

Document à compléter et à retourner à unita-mobilities@univ-pau.fr

1. INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom, Prénom :

Date de naissance : Lieu :

Sexe : Nationalité :

Adresse actuelle : :
.....

Téléphone :

E-mail universitaire :

Auto-évaluation de votre niveau de langue(s):

Anglais	Italien	Roumain	Portugais	Espagnol	Français
☐ A0	☐ A0	☐ A0	☐ A0	☐ A0	☐ A0
☐ A1	☐ A1	☐ A1	☐ A1	☐ A1	☐ A1
☐ A2	☐ A2	☐ A2	☐ A2	☐ A2	☐ A2
☐ B1	☐ B1	☐ B1	☐ B1	☐ B1	☐ B1
☐ B2	☐ B2	☐ B2	☐ B2	☐ B2	☐ B2
☐ C1	☐ C1	☐ C1	☐ C1	☐ C1	☐ C1
☐ C2	☐ C2	☐ C2	☐ C2	☐ C2	☐ C2

☐ **JE SUIS ETUDIANT UPPA**

☐ **JE SUIS PERSONNEL UPPA**

Collège :

Année d'études (ex: L3, M1) :

Numéro d'étudiant :

Intitulé du diplôme préparé :

Collège, composante, département :

Statut :

- | | |
|--|---|
| ☐ Agent administratif | ☐ Enseignant titulaire |
| ☐ Agent technique | ☐ Enseignant contractuel |
| ☐ Agent titulaire | ☐ Enseignant vacataire |
| ☐ Agent contractuel | |

2. INFORMATIONS RELATIVES AU BIP

Titre du BIP :

Dates de mobilité physique :

Dates de mobilité virtuelle :

Nom de l'université d'accueil :

Langue(s) d'enseignement(s) et exigences :

3. MA MOTIVATION

4. OBLIGATOIRE : AVIS DE L'ENSEIGNANT RESPONSABLE D'ANNEE / DIRECTEUR DE THESE/ RESPONSABLE DE SERVICE

Nom, Prénom du responsable :

Adresse mail du responsable :

☐ Avis favorable / *Approved*

☐ Avis défavorable / *Declined*

SIGNATURE DU RESPONSABLE: