

PROPOSITION DE COURS – CONTRAT D'ETUDES
(ECTS Credit Transfer Form)

ANNÉE UNIVERSITAIRE: 20..-20..

NOM et PRÉNOM de l'étudiant :

Université d'origine:

Pays d'origine :

Université d'accueil : UNIVERSITÉ DE PAU ET DES PAYS DE L'ADOUR (UPPA)

Pays: FRANCE

PROGRAMME D'ETUDES PROPOSÉ A L'UPPA

Campus de :

UFR/Institut/Ecole :

Domaine d'études principal à l'UPPA:

Période d'étude:

Année académique 20..-20..

1^{er} Semestre

2^{ème} Semestre

Niveau des Unités d'Enseignement choisies (licence OU master)

Licence

Master

Matières auxquelles l'étudiant désire s'inscrire : les étudiants visiteurs **NE PEUVENT PAS** s'inscrire dans des unités d'enseignement de première année. Toutes les colonnes (sauf la dernière) doivent être remplies. Seules seront indiquées ici les unités d'enseignement où l'étudiant souhaiterait être inscrit si toutes étaient acceptées. Au cas où toutes les matières proposées dans ce tableau ne seraient pas acceptées, des matières de rechange peuvent être proposées par l'étudiant dans le tableau des « matières alternatives ».

Code de l'unité d'enseignement (UE)	Intitulé complet de la matière	Cours (L2, L3, M1, M2)	Semestre (S1 ou S2)	N° de crédits ECTS	Avis directeur (F = favorable D = défavorable)
TOTAL (ECTS)					

PROPOSITION DE COURS - (ECTS Credit Transfer Form)

Matières alternatives (à classer par ordre de préférence):

Il convient de proposer des matières alternatives à celles demandées en priorité, pour qu'elles puissent être prises en compte au cas où les matières initialement proposées ne seraient pas toutes acceptées.

Code de l'unité d'enseignement (UE)	Intitulé complet de la matière	Cours (L2, L3, M1, M2)	Semestre (S1 ou S2)	N° de crédits ECTS	Avis directeur (F = favorable D = défavorable)

ENGAGEMENT DE L'ÉTUDIANT

Je déclare connaître et accepter les procédures et conditions à remplir pour être étudiant visiteur à l'UPPA, et je m'engage à respecter les règles de l'UPPA et ses représentants

Signature de l'étudiant :

Date :

INSTITUTION D'ORIGINE:

Nous validons la proposition de programme d'études.

Signature et cachet du responsable de la formation:

Signature et cachet du coordinateur institutionnel:

Date:

Date:

INSTITUTION D'ACCUEIL: Université de Pau et des Pays de l'Adour

Nous validons la proposition de programme d'études.

Signature et cachet du responsable de la formation:

Signature et cachet du coordinateur institutionnel des Relations Internationales:

Date:

Date: