

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
<input type="checkbox"/> A0	<input type="checkbox"/> A0	<input type="checkbox"/> A0	<input type="checkbox"/> A0	<input type="checkbox"/> A0	<input type="checkbox"/> A0
<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A1
<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A2
<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B1
<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> B2
<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C1
<input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/> C2

JE SUIS ETUDIANT UPPA

JE SUIS PERSONNEL UPPA

Collège :

Collège, composante, département :

Année d'études (ex: L3, M1) :

Statut :

Intitulé du diplôme préparé :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agent administratif | <input type="checkbox"/> Enseignant titulaire |
| <input type="checkbox"/> Agent technique | <input type="checkbox"/> Enseignant contractuel |
| <input type="checkbox"/> Agent titulaire | <input type="checkbox"/> Enseignant vacataire |
| <input type="checkbox"/> 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 :