Université Paris Nanterre
IUT / UFR SITEC

50, rue de Sèvres
92410 VILLE D'AVRAY
scolarite-pst@liste.parisnanterre.fr

DEMANDE DE TRANSFERT « DÉPART »
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2023-2024

Transfert partiel : Vous êtes inscrit (e) simultanément à Paris Nanterre et dans une autre université

- **Type de transfert demandé :** ☐ **TRANSFERT TOTAL** **ou** ☐ **TRANSFERT PARTIEL**

N° ÉTUDIANT (E) PARIS NANTERRE :

NOM PATRONYMIQUE : **NOM D'USAGE** :

PRÉNOM : Né (e) le : à

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

☎ : E-mail : @

Baccalauréat ou équivalent obtenu en : Série : Académie :

SITUATION UNIVERSITAIRE

INSCRIPTIONS ET ÉTUDES UNIVERSITAIRES SUIVIES DEPUIS LE BACCALAURÉAT

ANNÉE UNIVERSITAIRE	UNIVERSITÉ	ANNÉE PRÉPARÉE (BUT, L1, L2, L3, M1, M2)	DISCIPLINE	RÉSULTATS (admission, échec, en cours)	
				1re session	2ème session

Veuillez compléter les champs ci-dessous :

UNIVERSITÉ D'ACCUEIL :	**DISCIPLINE :**
ADRESSE :	**ANNÉE PRÉPARÉE (DUT,L1, L2, L3, M1, M2) :**
INDIQUEZ LE MOTIF EN CAS DE DEMANDE DE TRANSFERT PARTIEL :	

L'intéressé (e) déclare sur l'honneur que les renseignements figurant ci-dessus sont exacts et complets.

Date et signature de l'intéressé (e) à : le Signature : .....

AVIS DU DIRECTEUR	AVIS DU PRÉSIDENT DE L'UNIVERSITÉ D'ACCUEIL
☐ **FAVORABLE** ☐ **DEFAVORABLE** ***Sous réserve du quitus B.U.*** A Ville d'Avray, le Cachet du directeur et signature	☐ **FAVORABLE** ☐ **DEFAVORABLE** Motif en cas de refus : À , le Cachet de l'université et signature