

DEMANDE DE TRANSFERT « DÉPART »
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2019-2020

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 (DUT, L1, L2, L3, M1, M2)	DISCIPLINE	RÉSULTATS (admission, échec, en cours)	
				1 ^{re} session	2 ^{ème} 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
<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE <u>Sous réserve du quitus B.U.</u> A Ville d'Avray, le Cachet de l'IUT et Signature	<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE Motif en cas de refus : À, le Cachet de l'université et signature