



DEMANDE DE TRANSFERT DEPART

Art. D. 612-8 du Code de l'Éducation

Année Universitaire 20 .. / 20 ...

UNIVERSITE D'ACCUEIL :

ADRESSE COMPLETE :

NOM : **N° INE :**

(Nom de jeune Fille suivi du nom d'épouse) **PRENOM :** **Numéro étudiant :**

Date et Lieu de Naissance :

Adresse :

Tel : **Courriel :**

ANNEE D'ETUDE ENVISAGEE :

Cursus antérieur :

Baccalauréat Série : Année d'Obtention : Mention :

UFR INSTITUT ECOLE	ANNEE UNIVERSITAIRE	NIVEAU D'ETUDE ET DIPLOME	RESULTAT 1 ^{ère} SESSION (Admis/Ajourné)	RESULTAT 2 ^{ème} SESSION (Admis/Ajourné)
	20 .. / 20 ..			
	20 .. / 20 ..			
	20 .. / 20 ..			
	20 .. / 20 ..			
	20 .. / 20 ..			
	20 .. / 20 ..			

Motifs exposés par l'Étudiant pour le transfert de son dossier :

- Filière ou discipline n'existant pas à l'UM
 Motif familial
 Réorientation
 Autre, précisez

L'intéressé(e) déclare sur l'honneur que les renseignements figurant ci-dessus sont exacts et qu'il n'a fait l'objet d'aucune peine disciplinaire ou exclusion.

Date : **Signature de l'étudiant(e) :**

Pièces à joindre à la demande :

Quitus de bibliothèque téléchargeable en ligne via le site du Service Commun de Documentation.

DECISION DU PRÉSIDENT DE L'UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER

FAVORABLE

DÉFAVORABLE

Montpellier, le
Signature et tampon

DECISION DU PRÉSIDENT DE L'UNIVERSITÉ D'ACCUEIL

FAVORABLE

DÉFAVORABLE

A le
Signature et tampon