

TRANSFERT – AVIS DE L'UNIVERSITÉ DE DÉPART

Avis du Président de l'Université de Départ : Favorable Défavorable *

*Précisez les motifs.....

Date :

Cachet

Signature

AVIS DE L'UNIVERSITÉ DE LA ROCHELLE

Avis favorable

Avis défavorable *

*Précisez les motifs.....

Inscription proposée :.....

VALIDATION D'ÉTUDES (A remplir impérativement par l'Université de La Rochelle)

Semestres validés : oui non

.....
.....
.....

Unités d'enseignements validées : oui non

Si oui, à préciser :

.....
.....
.....

Éléments constitutifs validés : oui non

Si oui, à préciser :

.....
.....
.....

Date

Signature du Président de la Commission

DÉCISION DU PRÉSIDENT DE L'UNIVERSITÉ DE LA ROCHELLE

et par délégation le DIRECTEUR d'UFR Favorable Défavorable *

*Précisez les motifs.....

Date

Cachet

Signature

L'étudiant(e) est autorisé(e) à s'inscrire en :.....

Pièces à joindre au dossier :

- attestation des résultats universitaires et relevé de notes.
- une enveloppe format A4 timbrée à 1,50 € portant vos nom et adresse.

Université de La Rochelle - Service Formations, Scolarité et Vie Etudiante

23 avenue Albert Einstein – 17071 LA ROCHELLE Cedex 9

Tél : 05 46 45 83 46 – Fax : 05 46 44 93 76

PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION