



DEMANDE DE TRANSFERT DEPART

Art. D. 612-8 du Code de l'Education

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) :

Cadre réservé au quitus de la Bibliothèque : **TAMPON BIBLIOTHEQUE**
Ouvrages rendus : Année Universitaire 20 .. /20 .. OUI - NON

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