DEMANDE DE TRANSFERT
« FICHE DEPART »

Cet imprimé est à déposer dans votre secrétariat pédagogique

❒ TRANSFERT TOTAL ❒ TRANSFERT PARTIEL (inscription parallèle dans 2 universités)

RENSEIGNEMENTS ETUDIANT

N° Etudiant : ☐☐☐☐☐☐☐☐ N°INE : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

❒ Melle ❒ Mme ❒ M

Nom : ..... Prénom :……..... ……

Né(e) le:..... à : ..... ……

Adresse :..... ……

..... ……

Code Postal : ☐☐☐☐☐ Ville : ..... ……

Téléphone : ..... E-mail : ..... ……

Passerez-vous des examens : à la session 1 ❒ oui ❒ non

à la session 2 ❒ oui ❒ non

UNIVERSITE D'ACCUEIL (à remplir impérativement et lisiblement)

Transfert demandé pour l'université de : **(Nom et adresse complète de l'université d'accueil)**

..... ……

..... ……

En vue d'une inscription en (Intitulé du diplôme et niveau) :…….....

INSCRIPTIONS ET ETUDES UNIVERSITAIRES

Année	Université	Intitulé du diplôme et niveau d'étude	Résultats

Je déclare sur l'honneur que rien ne s'oppose au transfert de mon dossier et à ma réinscription dans une Université

Date et signature de l'étudiant

A joindre à la présente demande

Une enveloppe timbrée à votre adresse

Le quitus de la bibliothèque universitaire (sauf transfert partiel)

Rappel :

Avant d'entamer un transfert vers un autre établissement, l'étudiant doit s'informer de l'existence de conditions ou de dates limites de dépôt dans l'université d'accueil.

Avis du Président de l'université du Havre ou par délégation, avis du directeur de l'UFR *(date, cachet, signature)*	*Avis du Président de l'université d'accueil* ou par délégation, avis du directeur de l'UFR *(date, cachet, signature)*