

## DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER ETUDIANT

Année universitaire 201...../ 20.....

N° Etudiant **UL**   |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|   ou   N° **INE** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nom _____	Prénom _____
Date de naissance    ___/___/___	
Adresse actuelle _____	
_____	
Code postal _____	Commune _____
Téléphone / ___/___/___/___/___/___/	
Courriel _____@_____	

Dernier diplôme préparé à l'Université de Lorraine _____
Composante de départ de l'UL _____

Etablissement d'accueil : <i>à indiquer en entier sans abréviation</i>
_____
Adresse postale complète de l'établissement d'accueil où sera envoyé le dossier
_____
_____
Adresse électronique du service d'accueil concerné
_____@_____
Etudes envisagées dans l'établissement d'accueil : Domaine / Diplôme / Mention / Spécialité et année d'étude
_____

Date et Signature de l'étudiant	Avis favorable <input type="checkbox"/>	Avis défavorable <input type="checkbox"/>
Visa Service Scolarité Départ		

*Le transfert de dossier ne concerne que les départs hors de l'Université de Lorraine, aucun transfert ne sera effectué entre composantes de l'Université.*