

**DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER ETUDIANT**

Année universitaire 20...../ 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.*