

DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER UNIVERSITAIRE « DEPART »

A compléter et à adresser au service transfert de votre UFR, après avis du Président de l'université d'accueil

Année universitaire 2 . . . / 2 . . .

Transfert total

Transfert partiel ⁽¹⁾

Numéro étudiant : _ _ _ _ _

NOM :Prénom :

NOM MARITAL :

Né(e) le :Nationalité :

N° Identifiant National Etudiant : _ _ _ _ _

Adresse de l'étudiant :

Téléphone :Courriel :

SITUATION UNIVERSITAIRE

Années universitaires	Diplômes préparés de puis l'obtention du baccalauréat	Etablissement	Résultats	
			Session	Admis / Echec

ETABLISSEMENT DEMANDE :

Adresse :

Licence : 1^{ère} année – 2^{ème} année – 3^{ème} année (rayer la mention inutile)

Master : 1^{ère} année – 2^{ème} année (rayer la mention inutile)

Doctorat : (préciser l'année)

Autres : Médecine, Pharmacie (préciser).....

Préciser l'intitulé du diplôme envisagé :

Motif de la demande de transfert :

.....

A Toulouse, le
Signature de l'étudiant :

Avis du Président de l'Université d'accueil ⁽²⁾		Avis du Président de l'Université Paul Sabatier	
<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Défavorable	<input type="checkbox"/> Favorable *	<input type="checkbox"/> Défavorable
A Toulouse, le Signature :		Le Signature :	

* Pièce jointe : dossier universitaire de l'étudiant

⁽¹⁾ Dans le cas de transfert partiel, l'étudiant est inscrit à l'Université Paul Sabatier et dans l'université d'accueil (aucun transfert partiel ne peut être autorisé pour une inscription à un même diplôme)

⁽²⁾ Vous devez obligatoirement solliciter cet avis avant de nous retourner cet imprimé