

# DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER UNIVERSITAIRE

Université de Franche-Comté
   
 UFR SLHS
   
 30-32 rue Mégevand
   
 25030 Besançon cedex

## ACCUEIL

### ANNÉE 20 /20

**NOM :** .....  
 (Nom de jeune fille suivi du nom d'épouse)

**PRÉNOMS :** .....

**N° INE :** .....  
 (Disponible sur le relevé de notes du baccalauréat)

**Date et lieu de naissance :** .....

**Adresse :** .....

**Baccalauréat : série :** ..... **Année d'obtention :** .....

**Ou titre admis en dispense ou équivalence :** .....

### INSCRIPTIONS ET ÉTUDES UNIVERSITAIRES DEPUIS LE BACCALAURÉAT

| UNIVERSITÉ | ANNÉES | INSCRIPTION (cycle) | RÉSULTATS<br>1ère session | RÉSULTATS<br>2ème session |
|------------|--------|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| .....      | .....  | .....               | .....                     | .....                     |
| .....      | .....  | .....               | .....                     | .....                     |
| .....      | .....  | .....               | .....                     | .....                     |
| .....      | .....  | .....               | .....                     | .....                     |
| .....      | .....  | .....               | .....                     | .....                     |
| .....      | .....  | .....               | .....                     | .....                     |
| .....      | .....  | .....               | .....                     | .....                     |
| .....      | .....  | .....               | .....                     | .....                     |
| .....      | .....  | .....               | .....                     | .....                     |
| .....      | .....  | .....               | .....                     | .....                     |

Vous présentez-vous aux examens de la 2ème session à votre université de départ : **oui – non**  
 (Le transfert n'interviendra qu'après les résultats de 2ème session)

**Demande de transfert de l'université de :** .....

**Adresse complète :** .....

**Études envisagées à l'UFR SLHS :** .....

**Motif du transfert :** .....

Je déclare sur l'honneur que tous les renseignements portés sur la présente demande sont formellement sincères et véritables.

**Signature de l'étudiant :** ..... **Fait à :** .....  
 ..... **Le :** .....

**Joindre obligatoirement à ce formulaire le quitus tamponné de la Bibliothèque de l'université de départ et l'intégralité de vos relevés de notes post-bac**

|  |  |
|--|--|
| Avis du Président de l'Université de Franche-Comté<br>(motivé en cas de refus)   | Décision du Président de l'Université de départ  |
| Transfert Accueil<br><input type="checkbox"/> Autorisé<br><input type="checkbox"/> Refusé                                  | Transfert Départ<br><input type="checkbox"/> Autorisé<br><input type="checkbox"/> Refusé |
| <b>Date :</b> .....<br>Pour le Président et par délégation,<br>le/la responsable administratif/ve<br>Signature et cachet : | <b>Date :</b> ..... <b>Signature et cachet :</b> .....                                   |