

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 1ère session	RÉSULTATS 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 :

PS : Joindre obligatoirement à ce formulaire le quitus tamponné de la Bibliothèque de l'université de départ

Avis du Président de l'Université de Franche-Comté (motivé en cas de refus)	Décision du Président de l'Université de départ
Transfert Accueil O Autorisé O Refusé	Transfert Départ O Autorisé O Refusé
Date : Pour le Président et par délégation, le/la responsable administratif/ve Signature et cachet :	Date : Signature et cachet :