

**• Identité/Identity**

Nom de l'étudiant / Name of the student : ..... Prénom / First name : .....  
 Sexe / Sex : [ ] F [ ] M                                      Domaine d'études / Field of study : .....  
 Établissement d'envoi / Name of the sending institution : .....

**• Établissement d'accueil / receiving institution**

Établissement d'accueil / Name of the receiving institution : .....  
 Pays / Country : .....  
 Période d'études / Study period :    semestre 1 / semester 1 :     semestre 2 / semester 2 :

**• Détail du programme / Details of the proposed study programme / learning agreement**

A compléter **AVANT** le départ de l'étudiant / **BEFORE** mobility of the student

**Détail du programme d'études envisagé / Details of the proposed study programme**

Code du module à l'Université de Strasbourg / Course unit code at Université de Strasbourg	Code du cours à l'établissement d'accueil / Course unit at the receiving institution	Intitulé du cours à l'établissement d'accueil (comme indiqué dans le guide pédagogique) / Course Unit title in the receiving institution (as indicated in the course catalogue)	Nombre de crédits ECTS / Number of ECTS credits
<b>TOTAL CRÉDITS ECTS (min. 30 / semestre / min. 30/semester)</b>			

**Le système d'équivalence des notes obtenues dans l'établissement d'accueil doit être juste, équitable et transparent**  
**Fair translation of grades must be ensured and the student has been informed about the methodology.**  
*Si nécessaire, utilisez une feuille séparée / if necessary, continue the list on a separate sheet*

Signature de l'étudiant / Student's signature : .....                                      Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 200

Établissement d'origine / Sending institution : « **Nous confirmons que ce programme d'études est approuvé / We confirm that this proposed programme of study is approved.**»

Signature du responsable départemental / U.F.R. / Departmental coordinator's signature	Signature du coordinateur de l'établissement / Institutional coordinator's signature
.....	.....
Date : ____ / ____ / 201	Date : ____ / ____ / 201

Établissement d'accueil / Receiving institution : « **Nous confirmons que ce programme d'études est approuvé / We confirm that this proposed programme of study is approved.**»

Signature du responsable départemental / U.F.R. / Departmental coordinator's signature	Signature du coordinateur de l'établissement / Institutional coordinator's signature
.....	.....
Date : ____ / ____ / 201	Date : ____ / ____ / 201



(à compléter UNIQUEMENT le cas échéant / to be filled in only if appropriate)

**• Identité / Identity**

Nom de l'étudiant / Name of the student : ..... Prénom / First name : .....

Sexe : [ ] F [ ] M

Domaine d'études / Field of study : .....

Établissement d'envoi / Name of the sending institution : .....

**• Établissement d'accueil / receiving institution**

Établissement d'accueil / Name of the receiving institution : .....

Pays / Country : .....

 Période d'études / Study period : semestre 1 / semester 1 :  semestre 2 / semester 2 : 

Code du module à l'Université de Strasbourg / Course unit code at Université de Strasbourg	Code du cours à l'établissement d'accueil / Course unit at the receiving institution	Intitulé du cours à l'établissement d'accueil (comme indiqué dans le guide pédagogique) / Course Unit title in the receiving institution (as indicated in the course catalogue)	Cours supprimé / Cancelled course unit	Cours ajouté / Added course unit	Nombre de crédits ECTS / Number of ECTS credits
<b>COURS INCHANGÉS / Unchanged courses</b>					
<b>NOUVEAUX COURS / New courses</b>					
<b>TOTAL CRÉDITS ECTS (min. 30 / semestre / min. 30/semester)</b>					

Si nécessaire, utilisez une feuille séparée / if necessary, continue the list on a separate sheet

Signature de l'étudiant / Student's signature : ..... Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 200

 Établissement d'origine / Sending institution : « **Nous confirmons que les modifications du programme d'études proposées ci-dessus sont approuvées / We confirm that the above-listed changes to the initially agreed programme of study / learning agreement are approved** ».

 Signature du responsable départemental / U.F.R.  
 Departmental coordinator's signature

 Signature du coordinateur de l'établissement  
 Institutional coordinator's signature

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201

 Établissement d'accueil / Receiving institution : « **Nous confirmons que les modifications du programme d'études proposées ci-dessus sont approuvées / We confirm that the above-listed changes to the initially agreed programme of study / learning agreement are approved** ».

 Signature du responsable départemental / U.F.R.  
 Departmental coordinator's signature

 Signature du coordinateur de l'établissement  
 Institutional coordinator's signature

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201

**• Identité/Identity**

Nom de l'étudiant / *Name of the student* : ..... Prénom / *First name* : .....

Sexe :  F  M

Domaine d'études / *Field of study* : .....

Établissement d'envoi / *Name of the sending institution* : .....

**• Établissement d'accueil / receiving institution**

Établissement d'accueil / *Name of the receiving institution* : .....

Pays / *Country* : .....

**Détail du programme d'études envisagé / Details of the proposed study programme**

<b>Code du module à l'Université de Strasbourg / Course unit code at Université de Strasbourg</b>	<b>Code du cours à l'établissement d'accueil / Course unit at the receiving institution</b>	<b>Intitulé du cours à l'établissement d'accueil (comme indiqué dans le guide pédagogique) / Course Unit title in the receiving institution (as indicated in the course catalogue)</b>	<b>Nombre de crédits ECTS / Number of ECTS credits</b>
<b>TOTAL CRÉDITS ECTS (min. 30 / semestre / min. 30/semester)</b>			

**Le système d'équivalence des notes obtenues dans l'établissement d'accueil doit être juste, équitable et transparent / Fair translation of grades must be ensured and the student has been informed about the methodology.**

*Si nécessaire, utilisez une feuille séparée / if necessary, continue the list on a separate sheet*

Signature de l'étudiant / *Student's signature* : ..... Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 200

Établissement d'origine / *Sending institution* : « **Nous confirmons que ce programme d'études est approuvé / We confirm that this proposed programme of study is approved.** »

Signature du responsable départemental / U.F.R. / *Departmental coordinator's signature*

Signature du coordinateur de l'établissement / *Institutional coordinator's signature*

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201

Établissement d'accueil / *Receiving institution* : « **Nous confirmons que ce programme d'études est approuvé / We confirm that this proposed programme of study is approved.** »

Signature du responsable départemental / U.F.R. / *Departmental coordinator's signature*

Signature du coordinateur de l'établissement / *Institutional coordinator's signature*

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201