Nantes Université

CONTRAT D'ÉTUDES - Année universitaire 2024 - 2025

Étudiants étrangers :

☐ Erasmus+

☐ Accord de coopération/Exchange agreement

Identité de l'étudiant / Identity of the student

Nom / Last Name:

Prénom / First Name:

Sexe / Gender: ☐ F ☐ M

Domaine d'études / Field of study:

NOM de l'établissement d'origine / Home University :

Pays / Country:

Code Erasmus/ Erasmus code:

Établissement d'accueil / Host Institution

NOM de l'établissement : Nantes Université

Code Erasmus / Erasmus code : F NANTES 01

Pays / Country : France

Composante d'accueil / Hosting faculty :

Période d'études / Study period**:**

Semester 1 ☐ Semester 2 ☐ Full year ☐

Détails du contrat d'études / Details of the learning agreement

AVANT le départ de l'étudiant**/**
BEFORE the mobility

Semestre **Semester**	**Code du cours** **Course unit code**	**Titre du cours prévu dans l'établissement d'accueil** (comme indiqué dans le catalogue de cours) **/** ***Course unit title in the host institution*** *(as indicated in the course catalogue)*	**Composante /*Faculty***	**Nombre de crédits ECTS /Number of ECTS credits**
		TOTAL CRÉDITS ECTS **(min. 30/semestre/***min. 30/semester***)**		

Le système d'équivalence des notes obtenues dans l'établissement d'accueil doit être juste, équitable et transparent.
The translation of grades must be executed according to established methodology. It is to be fair and accurate.

Signature de l'étudiant/ Student's signature :..... Date : ____/_____/ ____

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE : « nous confirmons que ce contrat d'études est approuvé » / "*We confirm that the above learning agreement is approved*".

Nom et signature du coordinateur académique de département/faculté

.....
Date : ____/_____/_____

Nom et signature du coordinateur d'établissement

.....
Date : ____/_____/_____

ÉTABLISSEMENT D'ACCUEI : « nous confirmons que ce contrat d'études est approuvé » / *"We confirm that the above learning agreement is approved* »

Nom et signature du coordinateur académique de département/faculté

.....
Date : ____/_____/_____

Nom et signature du coordinateur d'établissement

.....
Date : ____/_____/_____

CONTRAT D'ÉTUDES - Année Universitaire 2024 - 2025

Étudiants étrangers :

☐ Erasmus+

☐ Accord de coopération/Exchange agreement

Identité de l'étudiant / Identity of the student

Nom / Last Name:

Prénom / First Name:

Sexe / Gender: ☐ F ☐ M

Domaine d'études / Field of study:

NOM de l'établissement d'origine / Home University :

Pays / Country:

Code Erasmus / Erasmus code :

Établissement d'accueil / Host Institution

NOM de l'établissement : Nantes Université

Code Erasmus / Erasmus code : F NANTES 01

Pays / Country : France

Composante d'accueil / Hosting faculty :

Période d'études / Study period**:**

Semester 1 ☐ Semester 2 ☐ Full year ☐

Détails du contrat d'études / Details of the learning agreement

AVANT le départ de l'étudiant**/**
BEFORE the mobility

Semestre **Semester**	**Code du cours** **Course unit code**	**Titre du cours prévu dans l'établissement d'accueil** (comme indiqué dans le catalogue de cours) **/** ***Course unit title in the host institution*** *(as indicated in the course catalogue)*	**Composante /*Faculty***	**Nombre de crédits ECTS /Number of ECTS credits**
		TOTAL CRÉDITS ECTS **(min. 30/semestre/***min. 30/semester***)**		

Le système d'équivalence des notes obtenues dans l'établissement d'accueil doit être juste, équitable et transparent.
The translation of grades must be executed according to established methodology. It is to be fair and accurate.

Signature de l'étudiant/ Student's signature :..... Date : ____/_____/ ____

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE : « nous confirmons que ce contrat d'études est approuvé »/ "*We confirm that the above learning agreement is approved*".

Nom et signature du coordinateur académique de département/faculté

.....
Date : ____/_____/_____

Nom et signature du coordinateur d'établissement

.....
Date : ____/_____/_____

ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL: « nous confirmons que ce contrat d'études est approuvé »/ "*We confirm that the above learning agreement is approved* »

Nom et signature du coordinateur académique de département/faculté

.....

Date : ____/_____/_____

Nom et signature du coordinateur d'établissement

.....

Date : ____/_____/_____