CONTRAT D’ETUDES / *LEARNING AGREEMENT*

20      / 20

Hors programme Erasmus / *Non Erasmus program*

Ce document est à compléter AVANT votre départ et doit accompagner votre dossier de candidature.

Suivre la procédure de candidature décrite sur [www.univ-nantes.fr/international](http://www.univ-nantes.fr/international) > partir à l’étranger > procédure de candidature



|  |
| --- |
| Coordonnées |
| **NOM** :       **Prénom** :       F *[ ]* M *[ ]* Date de naissance :      /     /      (âge :       ans )🕿 personnel :       @etu :       (seules les adresses *prenom.nom@etu.univ-nantes.fr* seront utilisées pour toute correspondance)Adresse permanente (parentale de préférence) :      CP :       Ville :       🕿 en cas d’urgence :       |
| Etudes |
| N° étudiant :       N° INE :      Composante : Département pédagogique (le cas échéant) :      Intitulé de la formation dans laquelle vous êtes actuellement inscrit(e):      Intitulé de la formation dans laquelle vous serez inscrit(e) à Nantes Université lors de votre mobilité :       Niveau d’études lors de la mobilité : [ ] L2/DUT2 [ ] L3/DUETI/Ing1/DCEM1 [ ] M1/Ing2/DCEM2 [ ] M2/Ing3  [ ]  Autres :       |
| Mobilité |
| [ ]  ISEP [ ] ISEP I-to-I [ ] BCI [ ]  Convention bilatérale [ ]  Autre :      Université d’accueil :      Ville :       Pays :      Du      /     /      au      /     /      (début/fin des cours))Soit :       mois (arrondir à l’entier inférieur) |
| Programme d’études du diplôme dans lequel vous serez inscrit l’année prochaine à Nantes Université |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | Code du cours *(Course Unit code)* | Titre du cours (comme indiqué dans le dossier d’information)*(Course unit title as indicated in the information package)* | Crédits ECTS*(ECTS Credits)* |
| 1er semestre *(1st semester)* |
| 1 |       |       |       |
| 2 |       |       |       |
| 3 |       |       |       |
| 4 |       |       |       |
| 5 |       |       |       |
| 6 |       |       |       |
| Total |       |
| 2ème semestre *(2nd semester)* |
| 1 |       |       |       |
| 2 |       |       |       |
| 3 |       |       |       |
| 4 |       |       |       |
| 5 |       |       |       |
| 6 |       |       |       |
| Total |       |

 |
| Programme d’études envisagé à l’étranger / *Study program in the host institution (précisez le programme majeur dans lequel vous choisissez vos cours) :*       |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | Code du cours *(Course Unit code)* | Titre du cours (comme indiqué dans le dossier d’information)*(Course unit title as indicated in the information package)* | Crédits ECTS*(ECTS Credits)* |
| 1er semestre *(1st semester)* |
| 1 |       |       |       |
| 2 |       |       |       |
| 3 |       |       |       |
| 4 |       |       |       |
| 5 |       |       |       |
| 6 |       |       |       |
| 2ème semestre *(2nd semester)* |
| 1 |       |       |       |
| 2 |       |       |       |
| 3 |       |       |       |
| 4 |       |       |       |
| 5 |       |       |       |
| 6 |       |       |       |
| Total |       |

 |
| Date :      /     / 20     Signature de l’étudiant : ……………………………………… |
| ETABLISSEMENT D’ORIGINE *(SENDING INSTITUTION)* |
| « Nous confirmons que ce programme d’études /contrat d’études est approuvé »*« We confirm that this proposed programme of learning/learning agreement is approved* »Nom du coordinateur de l’échange :      Tel :       @ :      A      Date :      /     / 20     Signature et cachet de l’établissement :*(signature and seal)* |
| ETABLISSEMENT D’ACCUEIL *(HOSTING INSTITUTION)* |
| «  Nous confirmons que ce programme d’études /contrat d’études est approuvé »*« We confirm that this proposed programme of learning/learning agreement is approved* »Nom du Responsable du diplôme préparé : ……………………………………………………………………Tel : …………………………………… @ ……………………………………………………………………A…………………………….. Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 200Signature et cachet de l’établissement :*(signature and seal)* |

|  |
| --- |
| MODIFICATION DU CONTRAT D’ÉTUDES PROPOSÉ (à compléter le cas échéant)*(Changes to the original proposed study programme / learning agreement, only if necessary)* |
|  |
| IDENTITE DE L’ETUDIANT/E *(IDENTITY)* |
| Nom *(Name):*      ….….….….…….….. Prénom *(First Name)* :      ….….….….….Université d’accueil :       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Code du cours *(Course Unit code)* | Titre du cours (comme indiqué dans le dossier d’information)*(Course unit title as indicated in the information package)* | Semestre*(semester)* | Crédits ECTS*(ECTS Credits)* |
| Cours Supprimés *(removed courses)* |
| 1 |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |
| Nouveaux cours choisis en substitution ou complément indiqués dans l’ordre*(new courses for substitution or in addition, indicated in order)* |
| 1 |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| ETABLISSEMENT D’ORIGINE *(SENDING INSTITUTION)* |
| « Nous confirmons que ce programme d’études /contrat d’études est approuvé »*« We confirm that this proposed programme of learning/learning agreement is approved* »Nom du coordinateur de l’échange : ……………………………………………………………………Tel : …………………………………… @ : ………………………………………A…………………………….. Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 20Signature et cachet de l’établissement :*(signature and seal)* |
| ETABLISSEMENT D’ACCUEIL *(HOSTING INSTITUTION)* |
| « Nous confirmons que ce programme d’études /contrat d’études est approuvé »*« We confirm that this proposed programme of learning/learning agreement is approved* »Nom du Responsable du diplôme préparé : ……………………………………………………………………Tel : …………………………………… @ ……………………………………………………………………A…………………………….. Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 20Signature et cachet de l’établissement :*(signature and seal)* |