

CONTRAT D'ETUDES/LEARNING AGREEMENT
Année Universitaire/Academic year 20...../20.....
Programme Hors EUROPE

IDENTITE/IDENTITY

Nom de l'étudiant/*Student's name* : Prénom/*First name*:
SEXE : F M Code discipline /*field of study* :
NOM de l'établissement d'envoi/*Name of sending institution* :

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/RECEIVING INSTITUTION

NOM de l'établissement/*Name of receiving institution* :
Pays/*Country* :
Période d'études/*Study period* : 1^{er} semestre/*1st semester* 2nd semestre/*2nd semester* 2 semestres/*whole year*

DETAILS DU PROGRAMME D'ETUDES ENVISAGE avant le départ de l'étudiant/DETAILS OF THE PROPOSED STUDY PROGRAM before student mobility

Code du cours (le cas échéant) <i>Course unit code (if any) and page no. of the course catalogue</i>	Titre du cours prévu dans l'établissement d'accueil (comme indiqué dans le catalogue de cours) <i>Course unit title in the receiving institution (as indicated in the course catalogue)</i>	Nbre de crédits/cours <i>Nbr of credits/courses</i>
TOTAL CREDITS ECTS		

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(e)/*Student's signature* : _____ Date : ____/____/ 20____

ETABLISSEMENT D'ENVOI/SENDING INSTITUTION : «Nous confirmons que ce programme d'études/contrat d'études est approuvé / *We confirm that the proposed programme of study/learning agreement is approved*».
Nom du référent R.I. _____ Signature du référent R.I. _____ Date : ____/____/ 20____
Referent teacher's name *Referent teacher's signature*

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/RECEIVING INSTITUTION : «Nous confirmons que ce programme d'études/contrat d'études est approuvé / *We confirm that this proposed program of study/learning agreement is approved*».
Nom du référent R.I. _____ Signature du référent R.I. _____ Date : ____/____/ 20____
Referent teacher's name *Referent teacher's signature*

MODIFICATIONS DU CONTRAT D'ÉTUDES PROPOSÉ
CHANGES TO ORIGINAL PROPOSED LEARNING AGREEMENT
 20...../20.....
 (à compléter uniquement le cas échéant/*to be filled in only if appropriate*)

IDENTITE/IDENTITY

Nom de l'étudiant/*Student's name*: Prénom *First name* :

SEXE : F M

Code discipline/*Field of study* :

NOM de l'établissement d'envoi/*Name of sending institution* :

Pays/*Country* :

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/RECEIVING INSTITUTION

Etablissement d'accueil/*Receiving Institution*

Pays/*Country* :

Code du cours (le cas échéant) <i>Course unit code</i> (if any)	Titre du cours prévu dans l'établissement d'accueil (comme indiqué dans le catalogue de cours) <i>Course unit title in the receiving institution</i> (as indicated in the course catalogue)	Nombre de crédits ECTS <i>Number of ECTS</i> credits
Cours inchangés / <i>Unchanged courses</i>		
Nouveaux cours / <i>New courses</i>		
TOTAL CREDITS ECTS		

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

Signature de l'étudiant(e)/*Student's signature* : _____ Date : ____/____/ 20

ETABLISSEMENT D'ENVOI/SENDING INSTITUTION : «Nous confirmons que ce programme d'études/contrat d'études est approuvé / *We confirm that the proposed programme of study/learning agreement is approved*».

Nom du référent R.I. _____ Signature du référent R.I. _____ Date : ____/____/ 20
Referent teacher's name *Referent teacher's signature*

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/RECEIVING INSTITUTION : «Nous confirmons que ce programme d'études/contrat d'études est approuvé / *We confirm that this proposed program of study/learning agreement is approved*».

Nom du référent R.I. _____ Signature du référent R.I. _____ Date : ____/____/ 20
Referent teacher's name *Referent teacher's signature*