

DEMANDE DE TRANSFERT « DEPART »

total partiel

NOM :	Epouse :	
Prénom :	Date de naissance :	
Adresse :		
E-mail :	Téléphone :	
Baccalauréat obtenu en :	Série :	Académie :

INSCRIPTIONS ET ETUDES UNIVERSITAIRES SUIVIES A L'UNIVERSITE LYON 2

N° d'étudiant à Lyon 2 :

Année d'inscription	Cycle - Année	Diplômes préparés	Résultats obtenus à cette date

Demande le transfert de mon dossier pour une inscription en

à l'UNIVERSITE de

UFR - Institut de
Adresse
Code postal et ville

A _____, le _____ Signature de l'étudiant.e

Avant de déposer votre demande, vous devez obtenir l'avis et la signature de l'établissement d'accueil, sans cela, aucun transfert ne sera effectué.

AVIS DE L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL	AVIS DU DIRECTEUR DE L'UFR DE DEPART
Favorable <input type="checkbox"/>	Favorable <input type="checkbox"/>
Défavorable <input type="checkbox"/>	Défavorable <input type="checkbox"/>
Date	Date
Signature	Signature
Cachet	Cachet

Vous êtes étudiant.e à l'UFR LESLA et vous souhaitez faire transférer votre dossier dans un autre établissement.

Vous devez

1. obtenir l'accord de l'établissement où vous souhaitez vous inscrire
2. compléter l'imprimé ci-dessus
3. le faire signer par le responsable de l'établissement d'accueil
4. le retourner à votre bureau de scolarité