

Etudes et Ressources Universitaires à Distance

DEMANDE DE TRANSFERT

(Joindre obligatoirement une enveloppe timbrée et libellée à votre adresse)

Pour l'Université de : .....

Service : .....

Adresse précise : .....

.....

N° Etudiant : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

N° National Etudiant (ou I.N.E) |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nom patronymique : .....

Nom marital : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Diplôme préparé cette année : .....

Vous présentez-vous aux examens de la session de Juin?\* : OUI NON

Etudes envisagées pour la prochaine année universitaire :

Licence

Master Discipline : .....

DESS

DEA

Doctorat

\* Si vous vous présentez à la session de juin, le transfert de votre dossier universitaire sera effectué qu'après délibération du jury de diplôme.

Signature de l'étudiant :

A Nancy, le :

La Directrice UFR ALL—NANCY

Laurence DENOZ

Avis favorable  Avis défavorable

Université de Lorraine  
Service ERUDI  
42-44 avenue de Libération  
BP 3397  
54015 NANCY Cedex

erudi-contact@univ-lorraine.fr