

DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER

Transfert départ

N° I.N.E :
 N° Étudiant :
 Je soussigné(e) NOM - Prénom :
 Date et lieu de naissance :
 Adresse :
 ai l'honneur de solliciter le transfert de mon dossier universitaire de l'Université de Montpellier à celle de :
 Adresse complète de l'université d'accueil :
 pour poursuivre mes études en vue de:

CURRICULUM VITAE depuis l'obtention du Baccalauréat (précisez, le cas échéant, les raisons d'interruption d'études)

Année universitaire	Nature des examens	Université	Résultat obtenus (mention et session)
	Baccalauréat série ou équivalence		

QUITUS DE LA BIBLIOTHÈQUE

Date et cachet :

Fait à :, le :

Signature de l'étudiant :

Avis du Président de l'Université de Montpellier

Avis :
 À Montpellier, le :

Cachet et signature de l'Université

Avis du Président de l'Université d'Accueil

Avis :
 À, le :

Cachet et signature de l'Université

