CONTRAT PÉDAGOGIQUE / *LEARNING AGREEMENT*

FACULTÉ DES SCIENCES DE MONTPELLIER

RELATIONS INTERNATIONALES
Mobilité sortante
fds.partir.international@umontpellier.fr

Nom étudiant/*student's name* : …… ……
Prénom/*first name* : ……
Sexe/*gender* : …… ……
Date de naissance/*date of birth* : ……
E-mail personnel/*private e-mail* : ……
Code Erasmus de l'établissement d'envoi/*Erasmus code* (pour les mobilités Erasmus):
F MONTPEL54 University Montpellier – Faculty of Sciences
Nom de l'établissement d'accueil/*name of receiving institution:*
……
Pays/*country :*……..

Période d'études/*study period :*
☐ Premier semestre/*semester 1* ☐ Deuxième semestre/*semester 2*

DÉTAILS DU CONTRAT D'ETUDES/*DETAILS OF THE LEARNING AGREEMENT*

Code du cours/*Course unit code*	**Titre du cours dans l'établissement d'accueil**/Course unit title in the host institution	**Nombre de crédits ECTS**/Number of ECTS credits
		Total

Signature de l'étudiant **Date :**

ETABLISSEMENT D'ENVOI/*SENDING INSTITUTION* : « **nous confirmons que ce contrat d'études est approuvé** /*We confirm that the learning agreement is approved* ».
Nom, et signature du coordinateur de département/*Départemental Coordinator signature*

Date et Signature :

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/*HOST INSTITUTION :* « **nous confirmons que ce contrat d'études est approuvé** /*We confirm that the learning agreement is approved* ».
Nom, et signature du coordinateur de département/*Départemental Coordinator signature*

Date et Signature :