



DOSSIER DE TRANSFERT DEPART

Nom (Nom de naissance):..... Prénom :
 N° carte étudiant : Tél :
 Date et lieu de naissance :
 Adresse actuelle :

INSCRIPTION ET ETUDES UNIVERSITAIRES SUIVIES DEPUIS LE BACCALAUREAT
 (A compléter obligatoirement par l'étudiant)

Année	Nom de l'Université	Discipline	Niveau d'études – Diplôme – Année - Cycle	Résultat	
				Admis <input type="checkbox"/>	Ajourné <input type="checkbox"/>
				Admis <input type="checkbox"/>	Ajourné <input type="checkbox"/>
				Admis <input type="checkbox"/>	Ajourné <input type="checkbox"/>
				Admis <input type="checkbox"/>	Ajourné <input type="checkbox"/>

Nom et Adresse complète de votre université d'accueil :

.....

Formation demandée (intitulé et année) :

.....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus

Fait à Perpignan, le Signature de l'étudiant :

QUITUS DE LA BIBLIOTHEQUE

(A compléter obligatoirement par la bibliothèque)

Date et cachet :

Avis du Président de l'Université d'accueil

Fait à le

Cachet de l'Université

Avis du Président de l'Université d'origine

Fait à le

Cachet de l'Université

Un exemplaire daté et signé devra être retourné à l'adresse suivante :
Service de la Scolarité de l'IUT Chemin de la Passio Vella 66962 PERPIGNAN
Ou par mail : sco-iut@univ-perp.fr
04.68.66.24.04 ou 04.68.66.24.01