

(à compléter UNIQUEMENT le cas échéant / to be filled in only if appropriate)

• **Identité / Identity**

Nom de l'étudiant / Name of the student : Prénom / First name :

Sexe : F M

• **Établissement d'envoi / sending institution**

Établissement d'envoi / Name of the sending institution :

Composante et/ou département / Faculty and/or department :

Pays / Country :

• **Établissement d'accueil / receiving institution**

Établissement d'accueil / Name of the receiving institution : **UNIVERSITÉ DE STRASBOURG**

Composante et/ou département / Faculty and/or department :

Période d'études / Study period : semestre 1 / semester 1 : semestre 2 / semester 2 :

L'étudiant doit choisir au moins 50% des cours dans une composante / Student must select at least 50% of courses in one department

Code du module <i>Course unit code</i>	Intitulé du cours à l'Université de Strasbourg + Nom de l'enseignant (comme indiqué dans le guide pédagogique) <i>Course Unit title at the University of Strasbourg + Name of the teacher (as indicated in the course catalogue)</i>	Nombre de crédits ECTS <i>Number of ECTS credits</i>
COURS INCHANGÉS / Unchanged courses		
NOUVEAUX COURS / New courses		
TOTAL CRÉDITS ECTS/ total ECTS credits		

Si nécessaire, utilisez la feuille supplémentaire prévue à cet effet / if necessary, continue the list on the additional sheet

Le système d'équivalence des notes obtenues dans l'établissement d'accueil doit être juste, équitable et transparent / Fair translation of grades must be ensured and the student has been informed about the methodology.

Signature de l'étudiant / Student's signature : Date : ____ / ____ / 202_

Université d'envoi / Sending institution : « **Nous confirmons que les modifications du programme d'études proposées ci-dessus sont approuvées / We confirm that the above-listed changes to the intially agreed programme of study / learning agreement are approved** ».

Signature du responsable pédagogique en faculté / Departmental pedagogical coordinator's signature
.....
Date : ____ / ____ / 202_

Signature du coordinateur institutionnel de l'établissement / Institutional coordinator's signature
.....
Date : ____ / ____ / 202_

Université de Strasbourg / Receiving institution : « **Nous confirmons que les modifications du programme d'études proposées ci-dessus sont approuvées / We confirm that the above-listed changes to the intially agreed programme of study / learning agreement are approved** ».

Signature du Correspondant RI en composante / Departmental pedagogical coordinator's signature
.....
Date : ____ / ____ / 202_

Signature de la Direction des Relations Internationales / Institutional coordinator's signature
.....
Date : ____ / ____ / 202_

