Université de Strasbourg

Programme d'échanges d'étudiants / Student Exchange Programme
CONTRAT D'ÉTUDES/ LEARNING AGREEMENT
Année universitaire 202_-202_ / Academic year 202_-202_

• *Identité/Identity*

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

Sexe / *Sex :* ☐ F ☐ M

• *Établissement d'envoi / sending institution*

Établissement d'envoi / *Name of the sending institution* : **UNIVERSITÉ DE STRASBOURG**

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

• *Établissement d'accueil / receiving institution*

Établissement d'accueil / *Name of the receiving institution* : ……

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

Pays / *Country* : ……

• *Détail du contrat d'études / Details of the proposed learning agreement*

A compléter **AVANT** le départ de l'étudiant / ***BEFORE*** *mobility of the student*

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

Code du module à l'Université de Strasbourg / *Course unit code at Université de Strasbourg*	**Code du cours à l'établissement d'accueil / *Course unit at the receiving institution***	**Intitulé du cours à l'établissement d'accueil (comme indiqué dans le guide pédagogique)** ***Course Unit title in the receiving institution (as indicated in the course catalogue)***	**Nombre de crédits (équivalent ECTS) *Number of credits (ECTS equivalence)***
TOTAL CRÉDITS ECTS (min. 30 / semestre / *min. 30/semester*)			

Si nécessaire, utilisez la feuille supplémentaire prévue à cet effet / if necessary, continue the list on the additionnal 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 de Strasbourg / *Sending institution* : **« Nous confirmons que ce programme d'études est approuvé / *We confirm that this proposed programme of study is 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_

Établissement d'accueil / *Receiving institution* : **« Nous confirmons que ce programme d'études est approuvé / *We confirm that this proposed programme of study is 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

MODIFICATIONS DU CONTRAT D'ÉTUDES PROPOSÉ / Changes to original proposed learning agreement

(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* : **UNIVERSITÉ DE STRASBOURG**

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

• *Établissement d'accueil / receiving institution*

Établissement d'accueil / *Name of the receiving institution* : ……

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

Pays / *Country* : ……

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

Code du module à l'Université de Strasbourg / *Course unit code at Université de Strasbourg*	**Code du cours dans l'établissement d'accueil / *Course unit at the receiving institution***	**Intitulé du cours à l'établissement d'accueil (comme indiqué dans le guide pédagogique)** ***Course Unit title in the receiving institution (as indicated in the course catalogue)***	**Nombre de crédits (équivalent ECTS) *Number of credits (ECTS equivalence)***
COURS INCHANGÉS / Unchanged courses			
NOUVEAUX COURS / New courses			
TOTAL CRÉDITS ECTS (min. 30 par semestre / min. 30 each semester)			

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 de Strasbourg / 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 Correspondant RI en composante / *Departmental pedagogical coordinator's signature*

……

Date : _____ / _____ / 202_

Signature de la Direction des Relations Internationales / *Institutional coordinator's signature*

……

Date : _____ / _____ / 202_

Établissement d'accueil **/** *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 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

Feuille supplémentaire / *Additional sheet*

CONTRAT D'ÉTUDES/ LEARNING AGREEMENT

(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* : **UNIVERSITÉ DE STRASBOURG**

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

• *Établissement d'accueil / receiving institution*

Établissement d'accueil / *Name of the receiving institution* : ……

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

Pays / *Country* : ……

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

Code du module à l'Université de Strasbourg / *Course unit code at Université de Strasbourg*	**Code du cours dans l'établissement d'accueil / *Course unit at the receiving institution***	**Intitulé du cours à l'établissement d'accueil (comme indiqué dans le guide pédagogique)** ***Course Unit title in the receiving institution (as indicated in the course catalogue)***	**Nombre de Nombre de crédits (équivalent ECTS) *Number of credits (ECTS equivalence)***
TOTAL CRÉDITS ECTS (min. 30 par semestre / *min. 30 each semester*)			

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 : _____ / _____ / 201_

Établissement d'origine / *Sending institution* : **« Nous confirmons que ce programme d'études est approuvé / *We confirm that this proposed programme of study is 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_

Établissement d'accueil / *Receiving institution* : **« Nous confirmons que ce programme d'études est approuvé / *We confirm that this proposed programme of study is 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_