UNIVERSITÀ DI CORSICA PASQUALE PAOLI

Bureau des Relations Internationales

CONTRAT D'ÉTUDES ANNÉE ACADÉMIQUE 20..../20....

DOMAINE D'ÉTUDES: .....……..

Nom de l'étudiant(e).....

Établissement d'origine:.....……..... Pays: .....……..

DÉTAILS DU PROGRAMME D'ÉTUDES A L'ÉTRANGER/DU CONTRAT D'ÉTUDES ENVISAGÉ

Établissement d'accueil:.....…..... Pays: .....……...

Code du cours	Titre du cours	Nombre de crédits ECTS
.....	.....	……
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	……	.....
.....	……	.....
.....	……	.....
.....	……	.....
.....…….....	……	……
.....	…….....	…….....

Si nécessaire, utilisez une feuille séparée

Signature de l'étudiant(e)..... Date: .....

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE

Nous confirmons que ce programme d'études/contrat est approuvé

Signature du coordonnateur de département/faculté

.....

Date: .....

Signature du coordonnateur d'établissement

.....

Date: .....

ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL

Nous confirmons que ce programme d'études/contrat est approuvé

Signature du coordonnateur de département/faculté

.....

Date: .....

Signature du coordonnateur d'établissement

.....

Date: .....

MODIFICATIONS DU PROGRAMME D'ÉTUDES/CONTRAT D'ÉTUDES PROPOSÉ

(à compléter uniquement le cas échéant)

Code du cours	Titre du cours	Nombre de crédits ECTS
…………………………	…………………………………………………	…………………………
…………………………	…………………………………………………	…………………………
…………………………	…………………………………………………	…………………………
…………………………	…………………………………………………	…………………………
…………………………	…………………………………………………	…………………………
…………………………	…………………………………………………	…………………………
…………………………	…………………………………………………	…………………………
…………………………	…………………………………………………	…………………………
…………………………	…………………………………………………	…………………………
…………………………	…………………………………………………	…………………………
…………………………	…………………………………………………	…………………………
…………………………	…………………………………………………	…………………………
…………………………	…………………………………………………	…………………………
…………………………	…………………………………………………	…………………………
…………………………	…………………………………………………	…………………………
…………………………	…………………………………………………	…………………………
…………………………	…………………………………………………	…………………………
…………………………	…………………………………………………	…………………………
		…………………………

Si nécessaire, utilisez une feuille séparée

Signature de l'étudiant(e)

………………………………………………………………… Date: …………………………………………………

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE

Nous confirmons que les modifications au contrat d'études énumérées ci-dessus sont approuvées.

Signature du coordonnateur de département/faculté ………………………………………………………

Date: ………………………………………………………

Signature du coordonnateur d'établissement ………………………………………………………

Date: ………………………………………………………

ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL

Nous confirmons que les modifications au contrat d'études énumérées ci-dessus sont approuvées.

Signature du coordonnateur de département/faculté ………………………………………………………

Date: ………………………………………………………

Signature du coordonnateur d'établissement ………………………………………………………

Date: ………………………………………………………