

DEMANDE DE TRANSFERT DÉPART

ANNÉE UNIVERSITAIRE 20 .. / 20 ..

TRANSFERT TOTAL

TRANSFERT PARTIEL

(si vous poursuivez des études en parallèle
dans une autre université)

NOM : NOM d'usage ou marital :

Prénom(s) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Courriel :

Date de naissance : N°INE : N°étudiant de la Faculté des Lettres :

DERNIÈRE INSCRIPTION ADMINISTRATIVE À LA FACULTÉ DES LETTRES

Année universitaire :

Licence : 1^{ère} année – 2^{ème} année – 3^{ème} année (rayer la mention inutile)

Master : 1^{ère} année – 2^{nde} année (rayer la mention inutile)

Mention :

Spécialités / Parcours :

Sollicite le transfert de son dossier de la Faculté des Lettres pour l'université de :

.....

dans la discipline suivante :

en : Licence : 1^{ère} année – 2^{ème} année – 3^{ème} année (rayer la mention inutile)

Master : 1^{ère} année – 2^{nde} année (rayer la mention inutile)

Doctorat

Motif(s) de la demande de transfert :

.....

**JOINDRE UNE ENVELOPPE (format A4) LIBELLÉE AU NOM ET À L'ADRESSE DE L'UNIVERSITÉ D'ACCUEIL
(pour transmission du dossier universitaire).**

Date :

Signature de l'étudiant(e) :

CADRE RESERVÉ À L'ADMINISTRATION

Le Président de Sorbonne Université donne un avis favorable au transfert départ de :

Mme / M. :

Date :

Signature :