



N° PAGE : 1/1 N° IDENTIFICATION : F2-P1-MO2-E1 VERSION : 3 DATE DE CREATION : 31/03/2022 DATE DE MODIFICATION : 08/06/2023	<b>DEMANDE DE TRANSFERT DEPART ETUDIANT</b> <b>Total <input type="checkbox"/> Partiel <input type="checkbox"/></b>	 
	MODE OPERATOIRE : Gérer les transferts d'étudiants PROCEDURE : Accueillir, informer et orienter les Etudiants PROCESSUS : Faciliter le parcours de l'étudiant et des autres publics DOMAINE : FormationTLV	

Pôle Formation et Vie Etudiante  
 Le Mont Houy  
 59313 Valenciennes Cedex 09  
 Betty DRU - Tél. 03 27 51 10 05

Mme / M.  
 NOM et PRENOM : .....

Adresse : .....  
 .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

N° Etudiant :

N° INE

Sollicite le transfert vers l'université : (indiquer l'adresse exacte de l'université d'accueil)  
 .....  
 .....  
 .....

En vue d'une inscription pour l'année universitaire 20 / 20 en :  
 .....

Situation Universitaire			
Année(s) d'inscription(s) <small>(commencer par la + récente)</small>	Université <small>(ex : UPHF)</small>	Diplômes préparés <small>(ex : Licence Anglais 1ère année)</small>	Résultats <small>Admis, Ajourné, en attente</small>

Avis du Président de l'UPHF	Signature de l'étudiant
<input type="checkbox"/> <b>Avis favorable</b> <input type="checkbox"/> <b>Avis défavorable</b> Date :  <i style="text-align: center;">Signature et Cachet</i>	L'étudiant reconnaît l'exactitude des renseignements figurant ci-dessus. Date :

**Remplir obligatoirement toutes les zones de cet imprimé sous peine de non recevabilité de votre demande.**