

Je soussigné(e) :

né(e) le :

N° INE :

Téléphone :

Adresse électronique :

Adresse postale :

A : Vous quittez Sorbonne Université :	DEPART
N° étudiant :	
Inscrit à Sorbonne Université en (diplôme) :	
Année universitaire :	
Suite à une candidature ayant reçu un avis favorable, je demande le transfert de ma situation universitaire à l'université :	
Pour suivre le diplôme :	

B : Vous venez d'une autre université :	ARRIVEE
Suite à une candidature ayant reçu un avis favorable, je demande le transfert de ma situation universitaire.	
J'étais précédemment inscrit à l'université :	
En (diplôme) :	
Année universitaire :	

Je déclare sur l'honneur que tous les renseignements portés ci-dessus et lors de ma candidature sont exacts.

Fait le,

A,

Signature

Avis de l'université DEPART	
Favorable	Défavorable**
Date, signature et cachet :	La demande de transfert de situation universitaire est à demander à :
**en cas d'avis défavorable préciser le motif	<i>Adresse de la scolarité de l'université DEPART</i>