

## DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER UNIVERSITAIRE

N° UAPV : -----  
 Diplôme préparé : -----  
 Nom de famille : ----- Nom d'usage : -----  
 Prénom: -----  
 Adresse : -----  
 Code postal : ----- Ville : -----  
 Téléphone : ----- Courriel : -----

### UNIVERSITE D'AVIGNON ET DES PAYS DE VAUCLUSE

Dernière année d'inscription :	Année préparée (L1, L2, L3, M1, M2...) :
Résultat :	Discipline :

### UNIVERSITE D'ACCUEIL

Désignation :	Année envisagée (L1, L2, L3, M1, M2...) :
Adresse :	Discipline :

Indiquer le motif de votre transfert :

#### **Pièces à joindre à cette demande :**

- Photocopie du récapitulatif des résultats en conformité avec le procès-verbal signé par le président de jury du dernier diplôme préparé
- Justificatif d'acceptation de l'université d'accueil
- Enveloppe affranchie au tarif normal, libellée à votre adresse

Le transfert ne sera effectué qu'après le résultat du dernier semestre préparé.

Date et signature de l'intéressé(e) : à .....le.....Signature :

AVIS DU PRESIDENT DE L'UNIVERSITE D'AVIGNON	AVIS DU PRESIDENT DE L'UNIVERSITE D'ACCUEIL
<input type="checkbox"/> <b>Favorable</b> <input type="checkbox"/> <b>Défavorable</b> Motif en cas de refus : -----  A Avignon, le ----- Cachet et signature :	<input type="checkbox"/> <b>Favorable</b> <input type="checkbox"/> <b>Défavorable</b> Motif en cas de refus : -----  A ----- , le Cachet et signature :

**Cette demande doit être déposée à la Direction des études et de la scolarité ou envoyée au bureau concerné**

#### AVIGNON UNIVERSITE

**Campus Hannah Arendt**

74 rue Louis Pasteur  
84 029 Avignon cedex 1

Tél. +33 (0)4 90 16 25 00

Fax. +33 (0)4 90 00 00 00

courriel@univ-avignon.fr

univ-avignon.fr