|  |  |
| --- | --- |
| **Contrat d’études (hors Europe) - Étudiant en échange entrant** **Learning agreement – Incoming exchange student** UFR-ip / Composante / Filière : *Faculty / Field of study* Année d’études / *Year of study:* | |
| **2023-2024** | Semestre / Semester : ☐ Automne / Fall 2023 ☐ Printemps / Spring 2024 |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM et prénom de l’étudiant(e) :*Student’s last and first name* | |
| Établissement d’origine : | Pays :Country |
| Établissement d’accueil : **Avignon Université***Host institution* | Pays : **France**Country |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Code de cours Course code | Intitulé du cours Course title | Semestre *Semester* | Crédits locaux  *Local credits* | Heures de cours  *Hours of lecture* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Total |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature de l’étudiant(e) :  Student’s signature | Date : dd/mm/yy |

|  |  |
| --- | --- |
| Établissement d’origine / *Home institution :*  Nous confirmons que ce programme est approuvé / *We confirm that this programme is approved* | |
| Nom et signature du coordinateur départemental  *Name and signature of the departmental coordinator* | Tampon de l’établissement  *Stamp of the institution* Date : dd/mm/yy |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Établissement d’accueil / *Host institution :* **Avignon Université**  Nous confirmons que ce programme est approuvé, sous réserve de compatibilité des emplois du temps  *We confirm that this programme is approved, providing timetables are compatible.* | | | |
| Nom et signature du coordinateur départemental  *Name and signature of the departmental coordinator* |  | Tampon de l’établissement  *Stamp of the institution* Date : dd/mm |  |