Avignon Université

Maison de l'International – Service des Relations Internationales

Contrat d'études (hors Europe) - Étudiant en échange sortant
Learning agreement – Outgoing exchange student

UFR-ip / Composante / Filière : _____

Faculty / Field of study Année d'études / *Year of study:* _____

2024 -2025 Semestre / *Semester* : ☐ Automne / *Fall* 2024 ☐ Printemps / *Spring* 2025

NOM et prénom de l'étudiant(e) : *Student's last and first name*		
Établissement d'origine : *Home institution*	**Avignon University**	Pays : **France** *Country*
Établissement d'accueil : *Host institution*		Pays : *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 :* **Université d'Avignon**
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 :*
Nous confirmons que ce programme est approuvé, sous réserve de compatibilité des emplois du temps
We confirm that this programme is approved, subject to timetables compatibility.

Nom et signature du coordinateur départemental *Name and signature of the departmental coordinator*	Tampon de l'établissement *Stamp of the institution* Date : dd/mm