CONTRAT D'ETUDES/*LEARNING AGREEMENT*
Année Universitaire/*Academic year* 20……/20……
Programme Hors EUROPE

IDENTITE/*IDENTITY*

Nom de l'étudiant/*Student's name* :..... Prénom/*First name*:.....

SEXE : ☐ F ☐ M Code discipline /*field of study* :.....

NOM de l'établissement d'envoi/*Name of sending institution* : .....

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/*RECEIVING INSTITUTION*

NOM de l'établissement/*Name of receiving institution* : .....

Pays/*Country* :.....

Période d'études/*Study period* : ☐ 1er semestre/*1st semester* ☐ 2nd semestre/2nd *semester* ☐ 2 semestres/*whole year*

DETAILS DU PROGRAMME D'ETUDES ENVISAGE avant le départ de l'étudiant/*DETAILS OF THE PROPOSED STUDY PROGRAM before student mobility*

Code du cours (le cas échéant) **Course unit code (if any) and page no. of the course catalogue**	**Titre du cours prévu dans l'établissement d'accueil** (comme indiqué dans le catalogue de cours) ***Course unit title in the receiving institution*** *(as indicated in the course catalogue)*	**Nbre de crédits/cours** **Nbr of credits/courses**
	TOTAL CREDITS ECTS	

Le système d'équivalence des notes obtenues dans l'établissement d'accueil doit être juste, équitable et transparent.
Fair translation of grades must be ensured and the student has been informed about the methodology.
Si nécessaire, utilisez une feuille séparée/*if necessary, continue the list on a separate sheet.*

Signature de l'étudiant(e)/*Student's signature* : Date : __/__/20

ETABLISSEMENT D'ENVOI/*SENDING INSTITUTION* : «Nous confirmons que ce programme d'études/contrat d'études est approuvé / *We confirm that the proposed programme of study/learning agreement is approved*».

Nom du référent R.I
Referent teacher's name

Signature du référent R.I
Referent teacher's signature

Date :_____/_____/ 20

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/*RECEIVING INSTITUTION* : «Nous confirmons que ce programme d'études/contrat d'études est approuvé / *We confirm that this proposed program of study/learning agreement is approved*».

Nom du référent R.I
Referent teacher's name

Signature du référent R.I
Referent teacher's signature

Date :_____/_____/ 20

MODIFICATIONS DU CONTRAT D'ÉTUDES PROPOSÉ
CHANGES TO ORIGINAL PROPOSED LEARNING AGREEMENT
20……./20……
(à compléter uniquement le cas échéant/*to be filled in only if appropriate*)

IDENTITE/*IDENTITY*

Nom de l'étudiant/*Student's name:* ..... **Prénom** *First name* : .....

SEXE : ☐ F ☐ M Code discipline/*Field of study* : .....

NOM de l'établissement d'envoi/*Name of sending institution* : .....

Pays/*Country* :……

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/*RECEIVING INSTITUTION*

Etablissement d'accueil/*Receiving Institution* .....
Pays/*Country* : ……. .....

Code du cours (le cas échéant) ***Course unit code*** *(if any)*	**Titre du cours prévu dans l'établissement d'accueil** (comme indiqué dans le catalogue de cours) ***Course unit title in the receiving institution*** *(as indicated in the course catalogue)*	**Nombre de crédits ECTS** **Number of ECTS credits**
Cours inchangés / *Unchanged courses*		
Nouveaux cours / *New courses*		
	TOTAL CREDITS ECTS	

Si nécessaire, utilisez une feuille séparée/*if necessary, continue the list on a separate sheet*

Signature de l'étudiant(e)/*Student's signature* : Date : __/___/20

ETABLISSEMENT D'ENVOI/*SENDING INSTITUTION* : «Nous confirmons que ce programme d'études/contrat d'études est approuvé / *We confirm that the proposed programme of study/learning agreement is approved*».

Nom du référent R.I
Referent teacher's name

Signature du référent R.I
Referent teacher's signature

Date :_____/_____/ 20

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/*RECEIVING INSTITUTION* : «Nous confirmons que ce programme d'études/contrat d'études est approuvé / *We confirm that this proposed program of study/learning agreement is approved*».

Nom du référent R.I
Referent teacher's name

Signature du référent R.I
Referent teacher's signature

Date :_____/_____/ 20