

CONTRAT D'ÉTUDES / LEARNING AGREEMENT

ANNÉE ACADÉMIQUE : /	ACADEMIC YEAR: /
DOMAINE D'ÉTUDES :	FIELD OF STUDY:

Nom de l'étudiant (e) / *Student's name:*
 Établissement d'origine / *Sending institution:* **UNIVERSITÉ DE TOULON** Pays / *Country:* FRANCE

DÉTAILS DU PROGRAMME D'ÉTUDES ENVISAGÉ

DETAILS OF THE PROPOSED LEARNING AGREEMENT (STUDY PROGRAMME)

Etablissement d'accueil / *Host institution:*
 UFR-Département-diplôme préparé / *Faculty-department-year of study:*
 Semestre (s) / *period of study:*

Code du cours / Module code	Titre du cours / Module title (sous réserve de changements / <i>subject to change</i>)	Crédits ECTS* / ECTS* credits (Sous réserve de changement/ <i>subject to change</i>)
Indiquer : Faculté + code du programme + nom du programme + code du cours Please indicate: faculty + code of program + name of program + code of the module		

Si nécessaire, utilisez une feuille séparée / *if necessary, continue on a separate sheet* **Total :**
 * ECTS (Système Européen de Transfert de Crédits) sont susceptibles de changer.

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

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE / SENDING INSTITUTION: UNIVERSITÉ DE TOULON
 Nous confirmons que ce programme d'études/contrat est approuvé.
We confirm that this proposed learning agreement (programme of study) is approved.

Nom du responsable / Responsible person's name: Fonction / title: Email:	Signature du responsable / Responsible person's signature: Date:
--	--

ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL / HOST INSTITUTION:
 Nous confirmons que ce programme d'études/contrat est approuvé.
We confirm that this proposed learning agreement (programme of study) is approved.

Nom du responsable / Responsible person's name: Fonction / title: Email:	Signature du responsable / Responsible person's signature: Date:
--	--

MODIFICATIONS DU PROGRAMME D'ÉTUDES / CONTRAT D'ÉTUDES PROPOSÉ

CHANGES TO THE ORIGINAL PROPOSED LEARNING AGREEMENT / STUDY PROGRAMME

ANNÉE ACADÉMIQUE : /	ACADEMIC YEAR : /
DOMAINE D'ÉTUDES :	FIELD OF STUDY :

Nom de l'étudiant (e) / <i>Student's name</i> : Établissement d'origine / <i>Sending institution</i> : UNIVERSITÉ DE TOULON Pays / <i>Country</i> : FRANCE
Etablissement d'accueil / <i>Host institution</i> : UFR-Département-diplôme préparé / <i>Faculty-department-year of study</i> : Semestre (s) / <i>period of study</i> :

(à compléter uniquement le cas échéant / *to be filled only if necessary*)

Code du cours / Module <div style="background-color: orange; color: white; padding: 2px; font-size: 0.8em;">Indiquer : Faculté + code du programme + nom du programme + code du cours <i>Please indicate: faculty + code of program + name of program + code of the module</i></div>	Titre des cours suivis / Modules title (Liste de tous les cours suivis / <i>Please, list all the modules you are studying</i>)	Cours inchangé <i>Unchanged module</i>	Cours ajouté / Added module	Cours annulé / Deleted module	Crédits ECTS* / ECTS* credits	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Si nécessaire, utilisez une feuille séparée / <i>if necessary, continue on a separate sheet</i> *ECTS : Système Européen de Transfert de Crédits / European Credit Transfer System					Total :

Signature de l'étudiant(e) / Student's signature	Date :
--	---------------------

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE / SENDING INSTITUTION: UNIVERSITÉ DE TOULON Nous confirmons que ce programme d'études/contrat est approuvé <i>We confirm that this proposed learning agreement (programme of study) is approved</i>	
Nom du responsable / Responsible person's name :	Signature du responsable / Responsible person's signature :
Fonction / title :	Date :
Email :	

ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL / HOST INSTITUTION: Nous confirmons que ce programme d'études (contrat) est approuvé <i>We confirm that this proposed learning agreement (programme of study) is approved.</i>	
Nom du responsable / Responsible person's name :	Signature du responsable / Responsible person's signature :
Fonction / title :	Date :
Email :	