

CONTRAT D'ÉTUDES / LEARNING AGREEMENT

ANNÉE ACADÉMIQUE 202-/202-	ACADEMIC YEAR 202-/202-
DOMAINE D'ÉTUDES :	FIELD OF STUDY:

Nom de l'étudiant (e) / <i>Student's name:</i>		
Établissement d'origine / <i>Sending institution:</i>		Pays / <i>Country:</i>

DÉTAILS DU PROGRAMME D'ÉTUDES ENVISAGÉ

DETAILS OF THE PROPOSED LEARNING AGREEMENT (STUDY PROGRAMME)

Établissement d'accueil / <i>Host institution:</i> UNIVERSITÉ DE TOULON
UFR-Département-diplôme préparé / <i>Faculty-department-year of study:</i>
Semestre (s) / <i>period of study:</i>

Code du cours / Module code	Titre du cours / Module title	Crédits ECTS* / ECTS* credits
Indiquer : UFR + diplôme + code <i>Please indicate: faculty (UFR)+ name of</i>	(sous réserve de changements / <i>subject to change</i>)	(Sous réserve de changement/ <i>subject to change</i>)
(UFR Lettres/LLCE Licence 1/UE 12)	Littérature	6)
Si nécessaire, utilisez une feuille séparée / <i>if necessary, continue on a separate sheet</i>		Total :

* ECTS (Système Européen de Transfert de Crédits) sont susceptibles de changer. Veuillez vérifier à votre arrivée à **UTLN**.
ECTS (European Credit Transfer System) may change. Please check upon arrival at UTLN.

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

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE / SENDING 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 :	

ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL / HOST 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 :	

MODIFICATIONS DU PROGRAMME D'ÉTUDES / CONTRAT D'ÉTUDES PROPOSÉ
CHANGES TO THE ORIGINAL PROPOSED LEARNING AGREEMENT / STUDY PROGRAMME

ANNÉE ACADÉMIQUE 202-/202-	ACADEMIC YEAR 202-/202-
DOMAINE D'ÉTUDES :	FIELD OF STUDY:

Nom de l'étudiant (e) / <i>Student's name:</i>
Établissement d'origine / <i>Sending institution:</i> Pays / <i>Country:</i>
Établissement d'accueil / <i>Host institution :</i> UNIVERSITÉ DE TOULON
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 Indiquer : UFR + diplôme + code <i>Please indicate: faculty (UFR) + code</i>	Titre des cours suivis / Modules title (Liste de tous les cours suivis / <i>Please, list all the modules you are studying</i>)	Cours inchangé / Unchanged module	Cours ajouté / Added module	Cours annulé / Deleted module	Crédits ECTS* / ECTS* credits
(UFR Lettres/LLCE Licence 1/UE 12)	Littérature	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6)
		<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"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Total				
:				

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

*ECTS : Système Européen de Transfert de Crédits / *European Credit Transfer System*

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

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE / SENDING 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 :	
ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL / HOST 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 :	