CONTRAT D'ETUDES

PROGRAMME D'ECHANGES ETUDIANTS :

BCI ☐ **ISEP** ☐ **PPI** ☐ **ACCORD BILATERAL** ☐ **AUTRES** ☐ ……

NOM : _____ **Prénom** : _____

Programme d'études actuel : _____ Responsable du programme : _____

Cycle d'études actuel : ☐ 1er (licence/baccalauréat) ☐ 2e (Maîtrise)
Période(s) du séjour d'études demandée(s), cochez la ou les sessions
☐ semestre 1 (Août à Décembre) ☐ Semestre 2 (Janvier à Juin)

Programme d'études à l'établissement d'accueil : _____

Université de La Réunion			**Université de** ……		
Code cours	Intitulé du cours	Crédits ECTS	Code cours	Intitulé du cours	Crédits
	TOTAL ECTS			TOTAL ECTS	

Signature de l'Etudiant : Date :

Signature du Responsable du programme d'échanges de
L'Université de ……..

Signature du Responsable pédagogique
de l'Université de La Réunion

Date : Date :