|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOGO_UR-GRILLE-01-1 | **CONTRAT D’ETUDES**  *(Learning Agreement)*  **Asia Exchange** |  |

Nom et prénom de l’étudiant : *(Name, surname)*……………………………………………

N° d’étudiant : *(Student number)*………………………

Niveau et domaine d’études à l’Université de la Réunion, durant l’année universitaire 2023-2024 : *(Level and field of studies)* ………………………………………………………………………………………………....

Nom de l’université choisie via Asia Exchange : *(Host university)* …………………………………………

Période de la mobilité *(Period of mobility)* :

* 1er semestre *(Fall semester)*   2nd semestre *(Spring semester)*   Année *(Full year)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Choix de cours avant la mobilité : *(List of courses – Before the mobility)*

Règle *(Credit equivalence)* : ***30 crédits ECTS par semestre = 18 crédits coréens par semestre***

***= 18 à 24 crédits thaïlandais par semestre***

***= 17 à 18 crédits malaisiens par semestre***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Université d’accueil** *(Host university)*  **…………………………………** | | | | **Université de la Réunion** | | | |
| Code cours *(Course code)* | Intitulé du cours  *(Course name)* | Volume horaire  *(Hours)* | Crédits  *(Credits)* | Code cours *(Course code)* | Intitulé du cours  *(Course name)* | Volume horaire  *(Hours)* | Crédits  *(Credits)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total | | |  | Total | | |  |

|  |
| --- |
| Signature de l’étudiant(e)  ……………………………………………………….. Date : ………………………………… |

|  |
| --- |
| **ETABLISSEMENT D’ENVOI**: « Nous confirmons que ce programme d’études /contrat d’études est approuvé »  *(Sending university): “We hereby approve the learning agreement”*  Nom, et signature du responsable pédagogique : Nom et signature du coordinateur et/ou du relais RI :  *(Name and signature of the education officer) (Name and signature of the coordinator or international liaison officer)*  Date : / / Date : / / |

|  |
| --- |
| **ETABLISSEMENT D’ACCUEIL**: « Nous confirmons que ce programme d’études /contrat d’études est approuvé »  *(Host university): “We hereby approve the learning agreement”*  Nom, et signature du coordonnateur de mobilité :  *(Name and signature of the mobility coordinator)*  Date : / / |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modifications de cours pendant la mobilité : *(Changes to course list – During the mobility)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cours supprimé(s)**  *Deleted course(s)* | | | | **Cours ajouté(s)**  *Added course(s)* | | | |
| Code cours *(Course code)* | Intitulé du cours  *(Course name)* | Motif de suppression  *(Reason for modification)* | Crédits  *(Credits)* | Code cours *(Course code)* | Intitulé du cours  *(Course name)* | Volume horaire  *(Hours)* | Crédits  *(Credits)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total | | |  | Total | | |  |

|  |
| --- |
| Signature de l’étudiant(e)  ……………………………………………………….. Date : ………………………………… |

|  |
| --- |
| **ETABLISSEMENT D’ACCUEIL**: « Nous validons ce changement de cours »  *(Host university): “We hereby approve the above modifications in the learning agreement”*  Nom, et signature du responsable pédagogique : Nom et signature du coordinateur et/ou du relais RI :  *(Name and signature of the education officer) (Name and signature of the coordinator or international liaison officer)*  Date : / / Date : / / |

|  |
| --- |
| **ETABLISSEMENT D’ENVOI**: « Je valide cette modification de cours »  *(Sending university): “I hereby approve the above modifications in the learning agreement”*  Nom, et signature du coordonnateur de mobilité :  *(Name and signature of the mobility coordinator)*  Date : / / |