

DEMANDE DE TRANSFERT « DEPART »

Université Lyon 2 – UFR de Sciences Economiques et de Gestion
Année universitaire/.....

Renseignements concernant l'Université de départ :

N° étudiant : _____

Année de la dernière inscription : _____ / _____

Formation suivie pendant cette dernière année : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Mail : _____ @ _____

Pièce à fournir pour votre demande :

- 1 quitus à demander à la Bibliothèque Universitaire

Université d'accueil : _____

Composante/ UFR/ : _____

Formation souhaitée : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

AVIS DU DOYEN DE L'UFR DE DEPART

Favorable

Défavorable

Date :

Signature :

Date :

Signature de l'étudiant :