

TRANSFERT DEPART
ANNEE UNIVERSITAIRE 2024/2025

NOM : **Prénoms :**
(de jeune fille pour les femmes mariées)

Date de naissance : □□□□□□□□ **à** **Pays :**

Nationalité :

Numéro INE ou BEA (sur le relevé de notes du baccalauréat) : □□□□□□□□□□
Ou Numéro carte d'étudiant : □□□□□□□□□□

Adresse :

Code postal : **Ville :** **Pays :**

Téléphone : **E-mail :**

SITUATION UNIVERSITAIRE

Année universitaire	Université	Diplôme et discipline	Résultats

Je demande le transfert de mon dossier universitaire de l'Université Paris-Saclay
en vue d'une inscription à l'Université
Adresse de l'Université d'accueil
Dans la filière suivante :

C'est un transfert : Définitif Partiel (vous gardez une inscription parallèle dans votre université d'origine)
Motif de la demande : (joindre les justificatifs)

Date et signature de l'étudiant :

Partie réservée à l'administration

L'étudiant(e) ci-dessus dénommé(e) est quitte de :
 Toute obligation vis-à-vis de l'Agence Comptable pour les droits d'inscription
 Toute obligation vis-à-vis de la Bibliothèque universitaire

<p align="center">AVIS DU PRESIDENT</p> <p>de l'Université Paris-Saclay</p> <p><input type="checkbox"/> FAVORABLE* <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE</p> <p>Date : Signature :</p> <p>Cachet de l'Etablissement</p>	<p align="center">AVIS DU PRESIDENT</p> <p>de l'Université :</p> <p><input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE</p> <p>Date : Signature :</p> <p>Cachet de l'Etablissement</p>
--	--

* Sous réserve de production des pièces nécessaires à l'inscription