

Formulaire d'autorisation de participation Circle U.

Campus Ouvert - Programmes courts | Circle U. l'alliance d'universités européennes

INFORMATIONS ÉTUDIANT

Nom	Prénom
<hr/>	<hr/>

Matricule étudiant	Type de diplôme (ex. : Licence 3, Master 1, Doctorat...)
<hr/>	<hr/>

Intitulé de la formation (ex. : Expertise linguistique, Biologie/Informatique ...)

INFORMATIONS DU PROGRAMME COURT

Nom du programme court

Nombre d'ECTS	Année académique de participation
<hr/>	<hr/>

Année académique de prise en compte des ECTS obtenus

RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE

Nom de l'enseignant et intitulé de son poste

SIGNATURES

Signature de l'étudiant(e)	Signature du responsable pédagogique
<hr/>	<hr/>
Date et signature	Date et signature
<hr/>	<hr/>

