











# Ecole Nationale Supérieure d'Electronique et de ses Application SECRETARIAT DES RELATIONS INTERNATIONALES

6, avenue du Ponceau 95000 CERGY FRANCE Tel +33 1 30 73 66 06

e-mail: ri@ensea.fr

e-mail. II@erisca....
de l'Electronique
et de ses Applications
web-site: http://www.ensea.fr

STICK ONE PASSPORT PHOTO HERE AND CLIP AN ADDITIONAL ONE

	plissez SVP / Please, fill in:	A remplir par le S.R.I. / To be filled by S.R.I. (ENS
DE (E	Etablissementd'origine)/FROM: (Home Institution)	A: (destination)
· L	Université/University:	• ENSEA (CERGY)
_		Formation :
· C	Champ d'études/Field of study:	Année :
_		N°ETUDIANT :
	Années d'études dans votre université/Year of study at our University:	Discipline
	ONNEES PERSONNELLES (SVP, écrivez en caractères om / Surname	majuscules) / PERSONAL DATA (please, write in block lett
Prénc	•	Nom / Name
Prénc	om / Surname	Nom / Name
Prénc Adres	om / Surname	Nom / Name  nt address (street, number, zip code, city, country)
Prénc Adres Sexe	om / Surname sse permanente (rue, numéro, code postal, ville pays) / Permane / Sex Lieu de naissance (ville, pays) / Pla	Nom / Name  nt address (street, number, zip code, city, country)

#### 2. ETABLISSEMENT D'ORIGINE / HOME INSTITUTION

Nom de l'établissement d'origine / Home Institution denomination					
Adresse (rue, numéro, code postal, ville, pays) / Address (street, number, zip code, city, country)					
Faculty/Department					
Champ des études / Field of study	Orientation / Orientation				
Personne à contacter au bureau international / Contact person at the International Office	E-mail				
Telephone (avec code international et national / with international and national area code)	Fax (avec code international et national / with international and national area code)				
Conseiller académique (nom, titre) / Academic advisor (name, title)					
Telephone Fax	E-mail				
3. PROGRAMME DES ETUDES SOUHAITE A L'ENSEA / PROPOSED EDUCATIONAL PROGRAMM AT ENSEA					
Présence à l'ENSEA / Intended period of stay at ENSEA : de / from à / until	Durée du séjour (mois) / Duration of stay (months):				
Activité / Activity:  Cours / Courses Cours et projet de fin détudes / Courses and final project * Projet de fin d'études / Final project * Recherche / Research * Double diplôme / Double degree  Admission expected in 1ère Année/First year 2ème Année/Second year 3ème Année/Third year Si 3ème année choississez 2 sections par ordre de preference / If Third year, please choose 2 options, in order of preference**:					
Domaine d'intérêt / Area of interest (to be filled for type of project marked with *)					
Cachet de l'établissement d'origine / Stamp of the institution: Signature du conseiller académique ou de la personne responsable à contacter dans					
l'établissement d'origine / Signature of the academic advisor or responsible contact person at home institution					
Date / Date					

AUCUNE DEMANDE NE SERA PRISE TRAITEE SI ELLE N'EST PAS SIGNEE ET CACHETEE / NO APPLICATION WILL BE TAKEN INTO CONSIDERATION IF NOT SIGNED AND STAMPED

\*\*Options 3A/Third Year :

Biomedical Engineering (eng) Signal & Intelligence Artificielle (fr) Informatique & Systèmes (fr)

Networks & Telecommunications (eng) Automatique & Electronique Industrielle (fr) Electronique des systèmes de communication (fr) Electronique & Systèmes embarqués (fr) Mécatronique & Systèmes complexes (fr)

#### 4. COURS DE FRANCAIS / FRENCH COURSE

L'étudiant décire	suivre des cours de français pro	posés par l'ENSEA / Applicant would like to attend an French course at ENSEA:		
L etudiant desire	Oui / Yes	Non / No		
Niveau / Level:	débutant / beginners	intermédiaire / intermediate		
5. RESERVATION DE CHAMBRE EN RESIDENCE UNIVERSITAIRE / RESERVATION OF ACCOMODATION IN STUDENT'S RESIDENCE				
L'étudiant désire réserver une chambre dans les résidences universitaire proposés par l'ENSEA / Applicant would like a student's room reservation				
	☐ Oui / Yes	☐ Non / No		
L'étudiant sus-nommé déclare que l'ensemble des renseignements fournis dans ce document sont exacts et complets / The applicant herewith declares that all the statements given in this form are correct and complete.				
Da	ate / Date	Signature de l'étudiant / Signature of the applicant		
Deadlines				
I term	n: June 30th, II term: Nov	ember1st/October15th(for ERASMUS KA171 grant application)		

PLEASE RETURN THE FORM FOR APPROVAL BY E-MAIL (ri@ensea.fr) WITHIN DEADLINES.

Applicants will not be accepted if this form is not completed or sent after deadlines.

# PLEASE, ENCLOSE TO THE APPLICATION FORM:

### for all students:

- Copy of passport or ID card (UE citizens);
- Curriculum Vitae
- Study Plan form (to be downloaded from ENSEA's website)
- Proposal of Erasmus learning agreement (Erasmus students)
- Updated transcript of records (certified by the International Relations Office stamp)

## Additionally for Erasmus KA171 grant appplication

- Cover letter
- Transcript of records of all the college years (certified by the International Relations Office stamp)
- Language level certificate (french and/or english depending on the selected study option)
- Parent's proof of income (personal income if independent)
- Letter of Recommendation (optional)

3