

DEMANDE D'ADMISSION

2015-2016

Vous êtes actuellement inscrit dans une université française
et vous souhaitez poursuivre votre cursus à l'université de La Rochelle

Partie à compléter par l'étudiant

N° INE OBLIGATOIRE (Identifiant Nationale de l'Étudiant). Ce numéro se trouve sur votre carte d'étudiant de l'année précédente

ou sur le relevé de notes du baccalauréat : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (à remplir en minuscules)

NOM : **NOM Marital :**

Prénom : Sexe : F ☐ M ☐

Né(e) le : à Nationalité:

Adresse personnelle :

Code Postal |_|_|_|_|_| Ville :

Tél/ portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| E-mail :@

Baccalauréat : Série : Année d'obtention : Académie d'obtention :

ÉTUDES UNIVERSITAIRES POST-BACCALAURÉAT (mentionner chaque inscription annuelle)

ANNÉES UNIVERSITAIRES	INTITULÉ EXACT DU DIPLÔME	UNIVERSITÉ ou ÉTABLISSEMENT VILLE	RÉSULTATS ou SEMESTRES OBTENUS
2014-2015			
2013-2014			
2012-2013			
2012-2011			

INSCRIPTION DEMANDÉE

LICENCE ☐ L1 ☐ L2 ☐ L3

Intitulé exact du diplôme :


Préciser le domaine, la mention et la spécialité

MASTER 1^{ère} année

Préciser l'intitulé exact du diplôme :

Préciser le domaine, la mention et la spécialité

TRANSFERT DE VOTRE DOSSIER UNIVERSITAIRE

 Il est obligatoire que vous fassiez signer et tamponner ce cadre pour permettre une nouvelle inscription dans une autre université (art. 13 décret n° 71-376 du 13 mai 1971).

AVIS DE L'UNIVERSITÉ DE DÉPART : Avis favorable ☐ Avis défavorable ☐

* Précisez les motifs

Date : Cachet de l'université : Signature :

Motif du transfert :
.....
.....
.....

Attention : Vous serez informé par courrier de la suite réservée à votre demande ; si l'avis est favorable, il vous appartient obligatoirement de demander le transfert de votre dossier universitaire auprès de votre université de départ.

L'intéressé(e) déclare sur l'honneur que les renseignements figurant, ci-dessus, sont exacts et qu'il ne fait l'objet d'aucune sanction disciplinaire.

Date : Signature de l'étudiant(e) :

Pièces à joindre au dossier :

- attestation des résultats universitaires et relevé(s) de notes des années précédentes et en cours, ainsi que la copie du relevé de note du baccalauréat.
- une enveloppe format A4 timbrée à 1,05€ portant vos nom et adresse.

Dossier à retourner à :

Université de La Rochelle - Service des Études et de la Vie Étudiante
23 avenue Albert Einstein – BP 33060 – 17031 LA ROCHELLE Tél : 05 46 45 82 44 – Fax : 05 46 44 93 76

□ Partie réservée à l'administration □

AVIS DU RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION (université de La Rochelle)

Avis favorable ☐ Avis défavorable ☐

*Précisez les motifs :
.....

Inscription proposée :

Date : Nom et signature du responsable pédagogique :

Signature du directeur de la composante :

DÉCISION DU PRÉSIDENT DE L'UNIVERSITÉ DE LA ROCHELLE

Avis favorable ☐ Avis défavorable ☐ *

*Précisez les motifs :
.....

L'étudiant(e) est autorisé(e) à s'inscrire en :

Date : Cachet : Signature :