

Transfert du dossier universitaire

université PARIS-SACLAY

N° INE : N° d'étudiant : _/_/_/_/_/_/_/_/_

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

NOM : Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Demeurant à :

.....

N° de tel : Email :

Je sollicite le transfert de mon dossier universitaire vers l'université * :

.....

.....

Au titre de l'année : / en vue d'une inscription en (préciser mention, spécialité, parcours) :

.....

Motif du transfert :

.....

Situation Actuelle

Année d'étude concernée :

Licence : ☐ 1^{ère} année

☐ 2^{ème} année

☐ 3^{ème} année

Master : ☐ 1^{ère} année

☐ 2^{ème} année

Autre

Préciser

Intitulé du dernier diplôme auquel l'étudiant(e) s'est inscrit(e) :

.....

Au cours de l'année universitaire : /

Fait le/...../.....

à

Signature de l'étudiant(e) :

*** Ce document devra être accompagné du dossier universitaire de l'étudiant.e.**

Université de Versailles Saint-Quentin-en-Yvelines

Date de réception de la demande :

Bibliothèque Universitaire

☐ Situation à jour Nom du gestionnaire/bibliothécaire :

Référence du mail de blocage à la DBIST (date/heure) :

Le : Tampon du service :

Situation comptable

Accord possible au niveau de la composante

☐ Espèce ☐ CB ☐ Mandat ☐ CB en 3 fois ☐ Chèque

Accord nécessaire de L'Agence Comptable

☐ CB en 3 fois ☐ Chèque ☐ Facture

Référence du mail d'accord (date/heure) de l'Agence Comptable :

☐ Situation à jour Nom du gestionnaire (scolarité ou Agence comptable) :

Le : Tampon du service :

Par délégation de signature du Président, avis du Directeur de composante

☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable

Motif : **Signature et Cachet :**

Le

à

Université d'accueil :

☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable

Fait le/...../..... **Signature et Cachet**

à de l'établissement :