

Transfert du dossier universitaire

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 :