Faculté des Lettres & des Sciences Humaines
Université de Limoges

39 E rue Camille Guérin
87036 Limoges
Tél. 05 55 43 56 00
Fax 05 55 43 56 03
www.unilim.fr
scolarite-flsh@unilim.fr

# Demande de Transfert Départ hors Université de Limoges

## Pour l'année universitaire 2018-2019

## Civilité

Nom : ..... Prénom (s) : ..... Date de Naissance : ...../...../...../ N° INE : ..../..../..../..../..../..../..../..../..../..../..../ Numéro Etudiant : ..../..../..../..../..../..../..../..../..../ Nationalité : ..... Adresse : ..... CP : ..../..../..../..../..../ Ville : ..... Téléphone : ..../..../ ..../..../ ..../..../ ..../..../ ..../..../

Courriel : .....@.....

## Cursus universitaire

Série Baccalauréat ou équivalent : .....Année d'obtention :..... Académie : .....

| Université/UFR ou Ecole | Année universitaire | Inscriptions | | Résultat (2) |
|---|---|---|---|---|
| | | Année d'études (1) | Filière | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(1) L1, L2, L3.... (2) ADM = Admis, AJ = Ajourné, AJAC : Ajourné Autorisé à continuer

## Transfert

Je sollicite le transfert de mon dossier universitaire vers l'Université de .....

Adresse complète.....

En L1 D L2D L3 D M1 D M2 D AutresD , Précisez.....

Intitulé complet du diplôme : .....

Motif de la demande de transfert : Filière non proposée à l'Université de Limoges D - Réorientation D - Motif personnel D

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document. Quitus Bibliothèque à joindre impérativement

Fait à....., le..... Signature

| Avis et Certification de l'Université de Limoges, université de départ | Décision de l'Université d'arrivée |
|---|---|
| D Favorable D Défavorable, motif..... | D Favorable D Défavorable, motif..... |
| Le : La Responsable Scolarité Cachet | Le : Signature Cachet |