

DOSSIER UNIVERSITAIRE TRANSFERT DEPART

Changement d'université après autorisation d'inscription dans l'Université d'accueil

① NOM		PRENOM	
N° INES (relevé notes du BAC)		N° étudiant (certificat de scolarité)	
Date naissance		Lieu de naissance	
Adresse		Téléphone	
		Email	

Je sollicite le transfert de mon dossier universitaire

AIX-MARSEILLE UNIVERSITE Nom et adresse de l'UFR : Mail du contact : <input type="checkbox"/> L1 <input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> L3 <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Autre, préciser : Mention, parcours-type : Année universitaire : Motif du transfert :	Université d'accueil Nom et adresse de l'Université qui a accepté ma candidature : Mail du contact : <input type="checkbox"/> L1 <input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> L3 <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Autre, préciser : Mention, parcours-type : Année universitaire :
--	---

QUITUS DE LA BIBLIOTHEQUE : Soit en ligne <https://bu.univ-amu.fr/demander-quitus> ,document à joindre
Soit en faisant remplir le cadre ci-dessous

Le Conservateur de la Bibliothèque Universitaire d'AMU certifie que l'étudiant ci-dessus dénommé est quitte de toute obligation vis-à-vis de ses services.

Fait à _____ le _____
Cachet de la Bibliothèque et signature :

Avis

② L'étudiant est quitte de toute : <input type="checkbox"/> obligation vis-à-vis de l'Agence Comptable pour les droits d'inscription <input type="checkbox"/> obligation vis-à-vis de la Bibliothèque Universitaire (Quitus de la Bibliothèque) <input type="checkbox"/> sanction disciplinaire <input type="checkbox"/> Avis Favorable <input type="checkbox"/> Avis Défavorable Motif en cas de refus : _____ le _____ Cachet et signature :	③ <input type="checkbox"/> Avis Favorable <input type="checkbox"/> Avis Défavorable Motif en cas de refus : _____ le _____ Cachet et signature
---	--

④ Transmission du dossier universitaire et reversement inter-universitaire des droits d'inscriptions

Date et signature de l'étudiant :