

• Identité/Identity

Nom de l'étudiant / *Name of the student* : Prénom / *First name* :
Sexe / *Sex* : [] F [] M

• Etablissement d'envoi/sending institution

Etablissement d'envoi / *Name of the sending institution* : **UNIVERSITÉ DE STRASBOURG**
Composante et/ou département / *Faculty and/or department* : **SCIENCES PO STRASBOURG**

• Établissement d'accueil / receiving institution

Name of the receiving institution : Pays / *Country* :
Composante et/ou département / *Faculty and/or department* :

• Détail du programme / Details of the proposed study programme / learning agreement

A compléter **AVANT** le départ de l'étudiant / *BEFORE* mobility of the student

Période d'études / *Study period* : semestre 1 / *semester 1* : semestre 2 / *semester 2* :
Détail du programme d'études envisagé / Details of the proposed study programme

Code du cours à l'établissement d'accueil / <i>Course unit at the receiving institution</i>	Intitulé du cours à l'établissement d'accueil (comme indiqué dans le guide pédagogique) / <i>Course Unit title in the receiving institution (as indicated in the course catalogue)</i>	Nombre de crédits ECTS / <i>Number of ECTS credits</i>	Nombre de crédits dans l'établissement d'accueil / <i>Number of credits at the receiving institution</i>
TOTAL CRÉDITS ECTS (minimum 30/semestre) :			

Si nécessaire, utilisez une feuille séparée / If necessary, continue the list on a separate sheet

Le système d'équivalence des notes obtenues dans l'établissement d'accueil doit être juste, équitable et transparent
Fair translation of grades must be ensured and the student has been informed about the methodology.

Signature de l'étudiant / *Student's signature* : Date : ____ / ____ / 201

Établissement d'origine / *Sending Institution* : « Nous confirmons que ce programme d'études est approuvé / *We confirm that this proposed programme of study is approved.*»

Signature du conseiller pédagogique / *Academic advisor signature* : Signature du coordinateur de l'établissement / *Institutional coordinator's signature* :
Date : ____ / ____ / 201 Date : ____ / ____ / 201

Établissement d'accueil / *Receiving institution* : « Nous confirmons que ce programme d'études est approuvé / *We confirm that this proposed programme of study is approved.*»

Signature du responsable départemental / *Departmental coordinator's signature* : Signature du coordinateur de l'établissement / *Institutional coordinator's signature* :
Date : ____ / ____ / 201 Date : ____ / ____ / 201

MODIFICATIONS DU PROGRAMME D'ÉTUDES PROPOSÉ /

Changes to original proposed study programme

(à compléter UNIQUEMENT le cas échéant /
to be filled in only if appropriate)

• Identité/Identity

Nom de l'étudiant / Name of the student :

Prénom / First name :

Sexe / Sex : [] F [] M

• Etablissement d'envoi/sending institution

Etablissement d'envoi / Name of the sending institution : **UNIVERSITÉ DE STRASBOURG**

Composante et/ou département / Faculty and/or department : **SCIENCES PO STRASBOURG**

• Etablissement d'accueil / receiving institution

Name of the receiving institution : Pays / Country :

Composante et/ou département / Faculty and/or department :

Période d'études / Study period :

semestre 1/semester 1 :

semestre 2/semester 2 :

Code du cours à l'établissement d'accueil / Course unit at the receiving institution	Intitulé du cours à l'établissement d'accueil (comme indiqué dans le guide pédagogique) / Course Unit title in the receiving institution (as indicated in the course catalogue)	Nombre de crédits ECTS / Number of ECTS credits	Nombre de crédits dans l'établissement d'accueil / Number of credits at the receiving institution
COURS INCHANGES / Unchanged courses			
NOUVEAUX COURS / New courses			
TOTAL CRÉDITS ECTS (minimum 30/semestre)			

Si nécessaire, utilisez une feuille séparée / if necessary, continue the list on a separate sheet

Le système d'équivalence des notes obtenues dans l'établissement d'accueil doit être juste, équitable et transparent
Fair translation of grades must be ensured and the student has been informed about the methodology.

Signature de l'étudiant / Student's signature :

Date : ____ / ____ / 20__

Etablissement d'origine / Sending institution : « **Nous confirmons que les modifications du programme d'études proposées ci-dessus sont approuvées / We confirm that the above-listed changes to the initially agreed programme of study / learning agreement are approved** ».

Signature du conseiller pédagogique / Academic advisor signature

Signature du coordinateur de l'établissement / Institutional coordinator's signature

Date : ____ / ____ / 20__

Date : ____ / ____ / 20__

Etablissement d'accueil / Receiving institution : « **Nous confirmons que les modifications du programme d'études proposées ci-dessus sont approuvées / We confirm that the above-listed changes to the initially agreed programme of study / learning agreement are approved** ».

Signature du responsable départemental / Departmental coordinator's signature

Signature du coordinateur de l'établissement / Institutional coordinator's signature

Date : ____ / ____ / 20__

Date : ____ / ____ / 20__