

Accords bilatéraux (Hors Erasmus+)

Programme de mobilité

ETUDIANT

NOM

PRENOM

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

Adresse permanente

Téléphone

e-mail

ETUDES

Niveau d'études et mention

Nom du tuteur/ tutrice ou
Directeur de recherche

Diplôme préparé pendant la mobilité

Master 1

Master 2

Doctorat

Intitulé du mémoire ou de la thèse

MOBILITE

Durée de la mobilité

année académique 1er semestre 2e semestre
Autre

Nom de l'université d'accueil et pays

Obtention d'ECTS pendant votre mobilité

Oui Non

Combien d'ECTS?

Niveau dans la langue du pays, à défaut en anglais

Basique (A1/A2) Intermédiaire (B1/B2) Supérieur (C1/C2)
langue maternelle

De quel financement disposez-vous?

Aide à la mobilité laboratoire
Contrat doctoral
Aucune
Autre aide à la mobilité (préciser)

Montant de l'aide

Date et signature de l'étudiant

**Date et signature du tuteur
ou du directeur de thèse
validant le projet de mobilité
(joindre une lettre de
recommandation)**

**Pour les étudiants de
Master uniquement :
date et signature du
responsable de la
formation de Master**

Date et signature
SIMI