

CONTRAT D'ÉTUDES
LEARNING AGREEMENT

Mobilité internationale Hors-Europe
Année universitaire 2022-2023

*Overseas international mobility
Academic year 2022-2023*

NOM & Prénom / *Name and surname* : _____

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) / *birthdate (DD/MM/YYYY)* : _____

Diplôme préparé à Université Côte d'Azur / *Degree prepared during the mobility* :

Établissement partenaire choisi pour la mobilité / *Partner institution chosen for the exchange* : _____

Pays / *Country* : _____

Ville / *City* : _____

1^{er} semestre / *Fall 2021* 2nd semestre / *Spring 2022* Année complète / *Full year*

Nom du programme d'études choisi dans l'établissement partenaire / *Name of the chosen study program in the partner institution* : _____

ACCORD DES RESPONSABLES PEDAGOGIQUES ET RI / PROFESSORS' ENDORSEMENTS

UNIVERSITÉ COTE D'AZUR	UNIVERSITÉ D'ACCUEIL / HOST INSTITUTION
<p>Responsable pédagogique de l'étudiant-e // Student's academic advisor</p> <p>.....</p> <p>Date :</p> <p>Signature :</p>	<p>Responsable pédagogique ou coordonnateur-ice relations internationales // Academic advisor or IR coordinator</p> <p>.....</p> <p>Date :</p> <p>Signature :</p>
<p>Responsable du programme d'échange / Person in charge for the exchange</p> <p>.....</p> <p>Date :</p> <p>Signature :</p>	<p>Cachet de l'établissement / Institution stamp :</p>
<p>Signature et visa coordonnateur-ice RI de la composante / Stamp and signature of the Faculty IR coordinator</p> <p>.....</p> <p>Date :</p> <p>Signature :</p>	