

**CONTRAT DE MOBILITÉ DE L'ÉTUDIANT(E)
(EXCLUSIVEMENT RESERVÉ POUR L'ÉCHANGE
ENTRE UNIVERSITÉS DE LA COMMUNAUTÉ FRANÇAISE DE BELGIQUE)
ANNÉE ACADÉMIQUE 2009-2010**

Volet A

ENTRE

Institution d'origine :

Personne de contact :

Adresse :

Téléphone : Fax :

Courriel :

Autre personne de contact (facultatif) :

Adresse :

Téléphone : Fax :

Courriel :

ET

Institution d'accueil :

Personne de contact :

Adresse :

Téléphone : Fax :

Courriel :

Autre personne de contact (facultatif) :

Adresse :

Téléphone : Fax :

Courriel :

ET

L'étudiant:.....

Né le.....

Adresse :

Téléphone : Fax :

Courriel (obligatoire):

Libellé du grade académique sanctionnant les études auxquelles est inscrit(e) l'étudiant(e) dans l'institution d'origine (à compléter par l'université d'origine) :

.....

Volet B1 : programme

Nom :

Prénom :

Détails du programme d'études dans l'université d'accueil

Code (p. ex.: chim108)	Intitulé complet du cours	Signature Enseignant	Nombre de crédits

Date de remise, par l'université d'accueil auprès de la personne de contact de l'université d'origine, des résultats des évaluations relatives aux activités d'apprentissage du programme d'études dans l'université d'accueil (cf. tableau ci-dessus) :.....

Fait le..... , en un exemplaire original à destination de la personne de contact de l'université d'origine, les autres signataires en ayant reçu une copie.

Nom et signature de l'étudiant(e)

Nom et signature du responsable
dans l'université d'origine

Nom et signature du responsable
dans l'université d'accueil



Volet B2 : résultats

Nom :

Prénom :

Résultats obtenus (notes sur 20)

Code (p. ex.: chim108)	Intitulé complet du cours	Signature Enseignant	Note sur 20	Nombre de crédits

Fait à le

**Nom et signature du responsable
dans l'université d'accueil**

**Cachet de l'autorité responsable
dans l'université d'accueil**

