Nantes Université

CONTRAT D'ETUDES - Année universitaire 2023 - 2024

Etudiants étrangers :

☐ Erasmus+

☐ Accord de coopération/Exchange agreement

Identité de l'étudiant / Identity of the student

Nom / Last Name:

Prénom / First Name:

Sexe / Gender: ☐ F ☐ M

Domaine d'études / Field of study:

NOM de l'établissement d'origine / Home University :

Pays / Country:

Code Erasmus/ Erasmus code:

Etablissement d'accueil / Host Institution

NOM de l'établissement : Nantes Université

Code Erasmus / Erasmus code : F NANTES 01

Pays / Country : France

Composante d'accueil / Hosting faculty :

Période d'études / Study period**:**

Semester 1 ☐ Semester 2 ☐ Full year ☐

Détails du contrat d'études / Details of the learning agreement

AVANT le départ de l'étudiant/ **BEFORE** the mobility

Semestre **Semester**	**Code du cours Course unit code**	**Titre du cours prévu dans l'établissement d'accueil** (comme indiqué dans le catalogue de cours) **/** ***Course unit title in the host institution*** *(as indicated in the course catalogue)*	**Composante /*Faculty***	**Nombre de crédits ECTS /Number of ECTS credits**
		TOTAL CREDITS ECTS **(min. 30/semestre/*min. 30/semester*)**		

Le système d'équivalence des notes obtenues dans l'établissement d'accueil doit être juste, équitable et transparent.
The translation of grades must be executed according to established methodology. It is to be fair and accurate.
ATTENTION: Les cours de français ne donnent pas de crédits ECTS / No ECTS credits will be allocated for French support courses

Signature de l'étudiant/ Student's signature :..... Date : ____/_____/ ____

ETABLISSEMENT D'ORIGINE : «nous confirmons que ce contrat d'études est approuvé »/ "*We confirm that the above learning agreement is approved*".

Nom et signature du coordinateur académique de département/faculté

.....
Date : ____/_____/_____

Nom et signature du coordinateur d'établissement

.....
Date : ____/_____/_____

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL: «nous confirmons que ce contrat d'études est approuvé »/ *"We confirm that the above learning agreement is approved* »

Nom et signature du coordinateur académique de département/faculté

.....
Date : ____/_____/_____

Nom et signature du coordinateur d'établissement

.....
Date : ____/_____/_____

Nantes Université

CONTRAT D'ETUDES - Année Universitaire 2022 - 2023

Etudiants étrangers :

☐ Erasmus+

☐ Accord de coopération/Exchange agreement

Identité de l'étudiant / Identity of the student

Nom / Last Name:

Prénom / First Name:

Sexe / Gender: ☐ F ☐ M

Domaine d'études / Field of study:

NOM de l'établissement d'origine / Home University :

Pays / Country:

Code Erasmus / Erasmus code :

Etablissement d'accueil / Host Institution

NOM de l'établissement : Nantes Université

Code Erasmus / Erasmus code : F NANTES 01

Pays / Country : France

Composante d'accueil / Hosting faculty :

Période d'études / Study period**:**

Semester 1 ☐ Semester 2 ☐ Full year ☐

Détails du contrat d'études / Details of the learning agreement

AVANT le départ de l'étudiant**/**
BEFORE the mobility

Semestre **Semester**	**Code du cours** **Course unit code**	**Titre du cours prévu dans l'établissement d'accueil** (comme indiqué dans le catalogue de cours) **/** ***Course unit title in the host institution*** *(as indicated in the course catalogue)*	**Composante /*Faculty***	**Nombre de crédits ECTS /Number of ECTS credits**
		TOTAL CREDITS ECTS **(min. 30/semestre/*min. 30/semester*)**		

Le système d'équivalence des notes obtenues dans l'établissement d'accueil doit être juste, équitable et transparent.
The translation of grades must be executed according to established methodology. It is to be fair and accurate.

ATTENTION: Les cours de français ne donnent pas de crédits ECTS / No ECTS credits will be allocated for French support courses

Signature de l'étudiant/ Student's signature :..... Date : ____/_____/ ____

ETABLISSEMENT D'ORIGINE : «nous confirmons que ce contrat d'études est approuvé »/ "*We confirm that the above learning agreement is approved*".

Nom et signature du coordinateur académique de département/faculté

.....
Date : ____/_____/_____

Nom et signature du coordinateur d'établissement

.....
Date : ____/_____/_____

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL: «nous confirmons que ce contrat d'études est approuvé »/ *"We confirm that the above learning agreement is approved* »

Nom et signature du coordinateur académique de département/faculté

.....

Date : ____/_____/_____

Nom et signature du coordinateur d'établissement

.....

Date : ____/_____/_____