Formulaire de Candidature

Séjour d’études dans une Université partenaire

2019/2020

Eté 2019

Année Universitaire 2019/2020

1. **Informations Personnelles**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Madame  |  | [ ]  Monsieur | Photo obligatoire |
|  |  |  |
| NOM : Cliquez ici pour entrer du texte. | NOM si marié(e)**:** Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Date de naissance : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Pays de naissance : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Nationalité : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Adresse postale (n°/rue/CP/ville): Cliquez ici pour entrer du texte. |
| E-mail : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone (sur lequel vous êtes facilement joignable) : Cliquez ici pour entrer du texte. |

1. **Etudes suivies à l’Inalco**

Département d’origine :

*(Cocher le et/ou les départements/filières auxquels vous appartenez)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Afrique et océan indien  | [ ]  Asie du Sud Himalaya | [ ]  Asie du Sud-Est et Pacifique |
| [ ]  Etudes Arabes | [ ]  Etudes Chinoises | [ ]  Etudes Coréennes |
| [ ]  Etudes Hébraïques et Juives | [ ]  Etudes Japonaises | [ ]  Etudes Russes |
| [ ]  Eurasie | [ ]  Europe | [ ]  Langues et cultures des Amériques |
| [ ]  Commerce International (CPEI) | [ ]  Relations Internationales (HEI) | [ ]  Communication et formations interculturelles (CFI) |
| [ ]  Didactique des langues (DID) | [ ]  Textes Informatique Multilinguisme |

[ ]  Traduction, rédaction et médiation multilingue (TRM)

Parcours à l’Inalco :

* *2018-2019*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  L1 | [ ]  L2 | [ ]  L3 | [ ]  M1 | [ ]  M2 | Disicpline(s) et langue : Cliquez ici pour entrer du texte. |

* *2019-2020 (envisagé)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  L1 | [ ]  L2 | [ ]  L3 | [ ]  M1 | [ ]  M2 | Disicpline(s) et langue : Cliquez ici pour entrer du texte. |

1. **Projet de mobilité**

Langue au titre de laquelle le séjour est sollicité : Cliquez ici pour entrer du texte.

Université d’accueil souhaitée : Cliquez ici pour entrer du texte.

|  |  |
| --- | --- |
| Ville : Cliquez ici pour entrer du texte. | Pays : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Durée du séjour prévue *(cochez)* : |
| [ ]  Eté 2019 | [ ]  1er semestre 2019/2020 | [ ]  2nd semestre 2019/2020 | [ ]  Année universitaire |
| Nombre de mois envisagé (obligatoire) : Cliquez ici pour entrer du texte. |

1. **Projet d’études envisagé pendant la mobilité**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cours université d’accueil** | **Equivalent à l’Inalco** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |

1. **Enseignant responsable**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avis de l’enseignant Responsable** validant le projet d’études :  | [ ]  FAVORABLE | [ ]  DEFAVORABLE |
| NOM : … | Prénom : ... |
| Date : … |
| Signature de l’enseignant responsable:  |

1. **L’étudiant soussigné certifie exacts les renseignements portés sur ce document :**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : Cliquez ici pour entrer du texte. | Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Date : Cliquez ici pour entrer une date. |
| Signature de l’étudiant:  |

1. **Contact d’urgence**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : Cliquez ici pour entrer du texte. | Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Adresse :  | N°, rue, etc. : Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  | Code postal : Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  | Ville : Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  |  |
| Téléphone portable : Cliquez ici pour entrer du texte. | Téléphone fixe (facultatif) : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| E-mail : Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| Avis du département |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mobilité : | [ ]  ACCEPTÉE | [ ]  REFUSÉE |

|  |
| --- |
| Motif en cas de refus (obligatoire) : |

 [ ]  Le projet pédagogique n’a pas été approuvé par le département / filière

 [ ]  Le dossier est incomplet

 [ ]  L’étudiant a déjà bénéficié au cours du cycle Licence d’une mobilité avec le département

 [ ]  L’étudiant a déjà bénéficié au cours du cycle Master d’une mobilité avec le département

 [ ]  Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Si la mobilité est acceptée (Indispensable) |

|  |
| --- |
| Université pour laquelle l’étudiant(e) est retenu(e) *1 seul choix possible* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Période pendant laquelle l’étudiant(e) est retenu(e) : |
| [ ]  Eté 2019 | [ ]  1er semestre 2019/2020 | [ ]  2nd semestre 2019/2020 | [ ]  Année universitaire |
|  |
| Classement dans le département : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Responsable Relations Internationales

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : … | Prénom : … |
| Date : … |
| Signature :  |

|  |
| --- |
| **Tout changement de coordonnées pour l’envoi de vos courriers est impérativement à signaler*** Départements langues arabes, études hébraïques, Chine, Asie du Sud Est, Eurasie, TRM : sandrine.birck@inalco.fr
* Départements Russie, Corée, Japon, Asie du Sud, Europe centrale et orientale, Langues et cultures des Amériques : thomas.bellil@inalco.fr
 |

**TOUT DOSSIER INCOMPLET OU ILLISIBLE NE SERA PAS TRAITÉ**