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.e responsable**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Avis de l’enseignant.e 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](mailto:sandrine.birck@inalco.fr) * Départements Russie, Corée, Japon, Asie du Sud, Europe centrale et orientale, Langues et cultures des Amériques : [thomas.bellil@inalco.fr](mailto:thomas.bellil@inalco.fr) |

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