

L'étudiant(e) soussigné(e) certifie exacts les renseignements portés sur ce document :

Signature :

Date :

Validation du responsable pédagogique :

(enseignant responsable du programme d'études à l'Inalco, qui s'engage à valider 30 crédits ECTS par semestre d'études effectué dans l'université partenaire)

NOM et Prénom :

Signature :

Date :

Validation du RRI* *(Responsable des Relations Internationales de votre département)*

NOM et Prénom :

Signature :

Date :