

# Projet de mobilité

## Mobilité d'études Erasmus+

Nom et prénom de l'étudiant(e) : .....  
 Année universitaire : .....  
 Université d'accueil : .....  
 Durée de la mobilité :  S1 /  S2 /  année

Programme d'études envisagé pendant la mobilité – *Choix de cours prévisionnels\**

Cours envisagés - université d'accueil	ECTS	Équivalents à l'Inalco	ECTS

\*Prendre connaissance de l'offre de cours proposée aux étudiant(e)s en échange sur le site internet de l'université d'accueil.

<p><u>L'étudiant(e) soussigné(e) certifie exacts les renseignements portés sur ce document</u></p>   <p>Date : Signature :</p>	<p><u>Validation du responsable pédagogique (département) :</u>  <i>Enseignant(e) responsable du programme d'études à l'Inalco, qui s'engage à valider 30 ECTS par semestre d'études effectué dans l'université partenaire</i></p>  <p>Nom et prénom : Date : Signature :</p>	<p><u>Validation du responsable pédagogique (filière), le cas échéant :</u>  <i>Enseignant(e) responsable de la filière, qui s'engage à reconnaître vos équivalences de cours de filière pendant votre mobilité</i></p>  <p>Nom et prénom : Date : Signature :</p>
---	---	--