

Je soussigné(e),, né(e) le __/__/____

Téléphone : __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ N° dossier Sorbonne Université : __/__/__/__/__/__/__/__/

Adresse électronique :@.....

Précédemment inscrit(e) à SU en:

N° INE : __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ Dernière année d'inscription : __/__/__/__/

Souhaite m'inscrire à l'université de :.....

En vue de l'inscription en :

Situation universitaire (uniquement les 3 dernières années inscriptions):

Année universitaire	Diplôme préparé	Etablissement	Résultat	
			Validé	Non validé

Demande un transfert de ma situation universitaire en vue de la finalisation de mon inscription dans un autre établissement.

Je déclare sur l'honneur que tous les renseignements portés ci-dessus sont exacts.

Avis du directeur de l'ED		Fait le, __/__/____ A, Signature :	
Favorable	Défavorable**		
Date, signature et cachet :			
**en cas d'avis défavorable préciser le motif			
Avis du président de SU ou du directeur de l'IFD		Avis du président de l'université d'accueil	
Favorable	Défavorable**	Favorable	Défavorable**
Date, signature et cachet :		Date, signature et cachet :	
**en cas d'avis défavorable préciser le motif		**en cas d'avis défavorable préciser le motif	

La demande de transfert de situation universitaire est à demander à :

Sorbonne Université - Bureau d'accueil des doctorants

15 rue de l'école de médecine - 75006 Paris

* Tout étudiant qui change d'établissement pour poursuivre son cursus dans une même formation (même niveau et même discipline) doit fournir une demande de transfert avec son dossier d'inscription administrative. Il appartient à l'étudiant de la compléter et la faire signer par le président de SU avant transmission à la nouvelle université. En cas de fausses déclarations, la section disciplinaire de SU pourra être saisie. **Ce document est à déposer et à récupérer auprès du service de l'administration de la scolarité.**