



# UNIVERSITE DE NICE – UFR SCIENCES

## Service de la Scolarité

18, avenue Joseph Vallot

06108 NICE CEDEX 2

✉ scol-sciences@unice.fr

### DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER UNIVERSITAIRE

N° de carte d'étudiant : \_\_\_\_\_ N° INE (obligatoire) : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse électronique : \_\_\_\_\_

**UNIVERSITE D'ORIGINE** : UNIVERSITE DE NICE – SOPHIA ANTIPOLIS, Faculté des Sciences

Dernière année d'inscription dans l'établissement : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Etudes suivies pendant cette année :

LICENCE

MASTER

DOCTORAT

Année : \_\_\_\_\_

Année : \_\_\_\_\_

Année : \_\_\_\_\_

Discipline et résultat : \_\_\_\_\_

**UNIVERSITE D'ACCUEIL** : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Etudes envisagées dans cette Université :

LICENCE

MASTER

DOCTORAT

Année : \_\_\_\_\_

Année : \_\_\_\_\_

Année : \_\_\_\_\_

Discipline : \_\_\_\_\_

**Motif du transfert** : \_\_\_\_\_

**Pièces à joindre : - quitus de la bibliothèque universitaire**

**- 1 enveloppe format 26x17 libellée à l'adresse de l'Université d'accueil**

Fait à Nice, le \_\_\_\_\_

Signature de l'étudiant :

**AVIS du Président de l'Université d'origine :**

Favorable

Défavorable

Nice, le \_\_\_\_\_

Signature :

**AVIS du Président de l'Université d'accueil :**

Favorable

Défavorable

\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :