 **INCOMING - LEARNING AGREEMENT**

**Année académique (de la mobilité) / Academic year (during the mobility):** ...................... / ….........................

**Semestre de la mobilité / mobility period:** .........................................................................................................................

NOM / SURNAME: ................................................................ Prénom / First name: ..............................................................

E-mail: ..............................................................................................................................................................................................

Université d’origine / Home institution : .....................................................................................................................................

Pays d’origine / Home Country: .......................................................................................................................................................

Discipline / Area of study: ...............................................................................................................................................................

Veuillez lister ci-dessous les codes et les intitulés des cours que vous souhaitez suivre dans l’université d’accueil / Please list below the codes and titles of courses you wish to take in the host university.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Département /**  **Department** | **Code du cours /**  **Course code** | **Intitulé du cours /**  **Course title** | **Crédits UPN/**  **UPN credits** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Si nécessaire, continuez cette liste sur une feuille séparée, également à faire signer / If necessary, please continue the list on a separate document, also to be signed.

|  |  |
| --- | --- |
| **Je m’engage à m’inscrire pédagogiquement et suivre les cours ci-dessus / I agree to enrol and attend the above courses.** | **Je confirme la sélection des cours ci-dessus / I approve the course selection hereabove.** |
| **Date et signature de l’étudiant / Date and student’s signature:** | **Date et tampon de l’université d’origine / Date and seal of the home institution:** |