

**MODIFICATIONS DU PROGRAMME D'ÉTUDES/CONTRAT D'ÉTUDES PROPOSÉ
/ CHANGES TO ORIGINAL PROPOSED STUDY PROGRAM/LEARNING AGREEMENT**
(à compléter uniquement le cas échéant/*to be filled in only if appropriate*)

■ **Identité**

Nom de l'étudiant :

Prénom de l'étudiant :

Code du cours (le cas échéant) / Course unit code (if any) and page no. of the course catalogue	Titre du cours prévu dans l'établissement d'accueil (comme indiqué dans le catalogue de cours) / <i>Course unit title in the receiving institution</i> (as indicated in the course catalogue)	Nombre de crédits ECTS /Number of ECTS credits
TOTAL CREDITS ECTS (min. 30/semestre/ min. 30/semester)		

Le système d'équivalence des notes obtenues dans l'établissement d'accueil doit être juste, équitable et transparent.
Fair translation of grades must be ensured and the student has been informed about the methodology

Signature de l'étudiant(e)/ Student's signature :

Date : ___/___/___

ETABLISSEMENT D'ORIGINE/SENDING INSTITUTION : « Nous confirmons que les modifications du programme d'études /contrat d'études proposées ci-dessus sont approuvées / *We confirm that the above-listed changes to the initially agreed programme of study/learning agreement are approved* »

Nom, et signature du coordinateur de département/faculté
Departmental coordinator's signature

Nom et signature du coordinateur d'établissement
Institutional coordinator's signature

Date : ___/___/___

Date : ___/___/___

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/RECEIVING INSTITUTION : « Nous confirmons que les modifications du programme d'études /contrat d'études proposées ci-dessus sont approuvées / *We confirm that the above-listed changes to the initially agreed programme of study/learning agreement are approved* »

Nom et signature du coordinateur de département/faculté
Departmental coordinator's signature

Nom et signature du coordinateur d'établissement
Institutional coordinator's signature

Date : ___/___/___

Date : ___/___/___