|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titulaire du document | | |
|  | | |
| 1 NOM(S) \* | 2 PRÉNOM(S) \* | 3 ADRESSE |
| Remplacer par texte | Remplacer par texte | Remplacer par texte  Remplacer par texte  Remplacer par texte |
| 4 DATE DE NAISSANCE | 5 NATIONALITÉ |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | jj |  | mm |  | aaaa | | Remplacer par texte |
|  |  |  |
| Document délivré par | | |
|  | | |
| 6 NOM DE L'ORGANISATION \* | 7 NUMÉRO DU DOCUMENT \* | 8 DATE DE DÉLIVRANCE \* |
| Remplacer par texte | Remplacer par texte | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | jj |  | mm |  | aaaa | |
|  | | |
| Organisme d’envoi | | |
|  | | |
| 9 NOM ET ADRESSE \* | | 10 TAMPON ET/OU SIGNATURE |
| Remplacer par texte  Remplacer par texte  Remplacer par texte  Remplacer par texte | | |  | | --- | |  | |
| 11 NOM(S) ET PRÉNOM(S) DE LA PERSONNE DE REFERENCE / DU TUTEUR \* | | 12 TÉLÉPHONE |
| Remplacer par texte | | Remplacer par texte |
| 13 TITRE/FONCTION |  | 14 COURRIEL |
| Remplacer par texte | | Remplacer par texte |
|  |  |  |
| Organisme d’accueil | | |
|  | | |
| 15 NOM ET ADRESSE \* | | 16 TAMPON ET/OU SIGNATURE |
| Remplacer par texte  Remplacer par texte  Remplacer par texte  Remplacer par texte | | |  | | --- | |  | |
| 17 NOM(S) ET PRÉNOM(S) DE LA PERSONNE DE REFERENCE / DU TUTEUR \* | | 18 TÉLÉPHONE |
| Remplacer par texte | | Remplacer par texte |
| 19 TITRE/FONCTION |  | 20 COURRIEL |
| Remplacer par texte | | Remplacer par texte |
| \* Les rubriques signalées par un astérisque doivent être obligatoirement remplies. | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description du parcours de mobilité | | | | | |
|  | | | | | |
| 21 OBJECTIF DU PARCOURS DE MOBILITÉ \* | | | | | |
| Remplacer par texte | | | | | |
| 22 ACTION D’ENSEIGNEMENT OU DE FORMATION AU COURS DE LAQUELLE LE PARCOURS DE MOBILITÉ A ÉTÉ EFFECTUÉ | | | | | |
| Remplacer par texte | | | | | |
| 23 PROGRAMME COMMUNAUTAIRE OU DE MOBILITÉ | | | | | |
| Remplacer par texte | | | | | |
| DURÉE DU PARCOURS DE MOBILITÉ | | | | | |
| 24 DE \* | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | jj |  | mm |  | aaaa | | | 25 À \* | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | jj |  | mm |  | aaaa | | |
| Compétences acquises pendant le parcours de mobilité | | | | | |
|  | | | | | |
| 26A ACTIVITÉS/TÂCHES EFFECTUÉES \* | | | | | |
| Remplacer par texte | | | | | |
| 27A COMPÉTENCES LIÉES A L’EMPLOI | | | | | |
| Remplacer par texte | | | | | |
| 28A COMPÉTENCES LINGUISTIQUES | | | | | |
| Remplacer par texte | | | | | |
| 29A COMPÉTENCES NUMÉRIQUES | | | | | |
| Remplacer par texte | | | | | |
| 30A COMPÉTENCES ORGANISATIONNELLES / MANAGÉRIALES | | | | | |
| Remplacer par texte | | | | | |
| 31A COMPETENCES EN COMMUNICATION | | | | | |
| Remplacer par texte | | | | | |
| 32A AUTRES COMPÉTENCES | | | | | |
| Remplacer par texte | | | | | |
| 33A DATE \* | | 34A SIGNATURE DE LA PERSONNE DE  REFERENCE/DU TUTEUR \* | | | 35A SIGNATURE DU TITULAIRE |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | jj |  | mm |  | aaaa | | | |  | | --- | |  | | | | |  | | --- | |  | |
| \* Les rubriques signalées par un astérisque doivent être obligatoirement remplies. | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Relevé des cours suivis et notes / points / crédits obtenus | | |
|  | | |
| 26B NUMÉRO D'INSCRIPTION DE L'ÉTUDIANT \* | Remplacer par texte | |
|  | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 27B CODE DU COURS [[1]](#footnote-1) | 28B INTITULÉ DU COURS \* | 29B DURÉE [[2]](#footnote-2) \* | 30B NOTE LOCALE [[3]](#footnote-3) \* | 31B NOTE ECTS/ECVET | 32B CRÉDITS ECTS/ECVET [[4]](#footnote-4) | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | | |
| Supprimer ou ajouter des lignes si nécessaire. | | |
| 33B MÉMOIRE/RAPPORT /DISSERTATION | | |
| Remplacer par texte | | |
| 34B CERTIFICAT/DIPLÔME/TITRE OBTENU (le cas échéant) | | |
| Remplacer par texte | | |
| 35B NOM(S) ET PRÉNOM(S) DU TUTEUR/RESPONSABLE ADMINISTRATIF \* | | 36B SIGNATURE DU TITULAIRE |
| Remplacer par texte | | |  | | --- | |  | |
| 37B DATE DE VALIDATION \* | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | jj |  | mm |  | aaaa | | |
| 38B NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT \* | | 39B TAMPON ET/OU SIGNATURE |
| Remplacer par texte  Remplacer par texte  Remplacer par texte  Remplacer par texte | | |  | | --- | |  | |
| \* Les rubriques signalées par un astérisque doivent être obligatoirement remplies. | | |

1. CODE DU COURS: voir le dossier d'information ECTS figurant sur le site Internet de l'établissement d'accueil. [↑](#footnote-ref-1)
2. DURÉE DU COURS: Y = 1 année académique | 1S = 1 semestre | 2S = 2 semestres | 1T = 1 trimestre | 2T = 2 trimestres [↑](#footnote-ref-2)
3. DESCRIPTION DU SYSTÈME DE NOTATION DE L'ÉTABLISSEMENT : [↑](#footnote-ref-3)
4. ÉCHELLE DE NOTATION ECTS: 1 année académique = 60 crédits | 1 semestre = 30 crédits | 1 trimestre = 20 crédits [↑](#footnote-ref-4)