

**• Identité/Identity**

Nom de l'étudiant / *Name of the student* : ..... Prénom / *First name* : .....  
 Sexe / *Sex* : [ ] F [ ] M

**• Etablissement d'envoi/sending institution**

Etablissement d'envoi / *Name of the sending institution* : **UNIVERSITÉ DE STRASBOURG**  
 Composante et/ou département / *Faculty and/or department* : **INSTITUT D'ÉTUDES POLITIQUES (IEP)**

**• Établissement d'accueil / receiving institution**

*Name of the receiving institution* : ..... Pays / *Country* : .....  
 Composante et/ou département / *Faculty and/or department* : .....

**• Détail du programme / Details of the proposed study programme / learning agreement**

A compléter **AVANT** le départ de l'étudiant / **BEFORE** *mobility of the student*

Période d'études / *Study period* : semestre 1 / *semester 1* :  semestre 2 / *semester 2* :

**Détail du programme d'études envisagé / Details of the proposed study programme**

Code du cours à l'établissement d'accueil / <i>Course unit at the receiving institution</i>	Intitulé du cours à l'établissement d'accueil (comme indiqué dans le guide pédagogique) / <i>Course Unit title in the receiving institution (as indicated in the course catalogue)</i>	Nombre de crédits ECTS / <i>Number of ECTS credits</i>	Nombre de crédits dans l'établissement d'accueil / <i>Number of credits at the receiving institution</i>
<b>TOTAL CRÉDITS ECTS (minimum 30/semestre) :</b>			

*Si nécessaire, utilisez une feuille séparée / if necessary, continue the list on a separate sheet*

**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 / *Student's signature* : ..... Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201

**Établissement d'origine / *Sending institution* : « Nous confirmons que ce programme d'études est approuvé / *We confirm that this proposed programme of study is approved*».**

Signature du conseiller pédagogique / *Academic advisor signature* : ..... Signature du coordinateur de l'établissement / *Institutional coordinator's signature* : .....  
 Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201 Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201

**Établissement d'accueil / *Receiving institution* : « Nous confirmons que ce programme d'études est approuvé / *We confirm that this proposed programme of study is approved*».**

Signature du responsable départemental / *Departmental coordinator's signature* : ..... Signature du coordinateur de l'établissement / *Institutional coordinator's signature* : .....  
 Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201 Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201

# MODIFICATIONS DU PROGRAMME D'ÉTUDES PROPOSÉ /

## Changes to original proposed study programme

(à compléter UNIQUEMENT le cas échéant /  
to be filled in only if appropriate)

### • Identité/Identity

Nom de l'étudiant / Name of the student : .....

Prénom / First name : ... ..

Sexe / Sex : [ ] F [ ] M

### • Etablissement d'envoi/sending institution

Etablissement d'envoi / Name of the sending institution : **UNIVERSITÉ DE STRASBOURG**

Composante et/ou département / Faculty and/or department : **INSTITUT D'ÉTUDES POLITIQUES (IEP)**

### • Établissement d'accueil / receiving institution

Name of the receiving institution : ..... Pays / Country : .....

Composante et/ou département / Faculty and/or department : .....

Période d'études / Study period : **2018 / 2019**

semestre 1 / semester 1 :

semestre 2 / semester 2 :

Code du cours à l'établissement d'accueil / Course unit at the receiving institution	Intitulé du cours à l'établissement d'accueil (comme indiqué dans le guide pédagogique) / Course Unit title in the receiving institution (as indicated in the course catalogue)	Nombre de crédits ECTS / Number of ECTS credits	Nombre de crédits dans l'établissement d'accueil / Number of credits at the receiving institution
<b>COURS INCHANGES / Unchanged courses</b>			
<b>NOUVEAUX COURS / New courses</b>			
<b>TOTAL CRÉDITS ECTS (minimum 30/semestre)</b>			

Si nécessaire, utilisez une feuille séparée / if necessary, continue the list on a separate sheet

**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 / Student's signature : .....

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201

Établissement d'origine / Sending institution : « **Nous confirmons que les modifications du programme 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** ».

Signature du conseiller pédagogique / Academic advisor signature

Signature du coordinateur de l'établissement / Institutional coordinator's signature

.....

.....

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201

Établissement d'accueil / Receiving institution : « **Nous confirmons que les modifications du programme 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** ».

Signature du responsable départemental / Departmental coordinator's signature

Signature du coordinateur de l'établissement / Institutional coordinator's signature

.....

.....

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201