

FACULTÉ
DES SCIENCES
D'ORSAY

Attention, vous devez joindre au formulaire :

- **Le quitus de la Bibliothèque universitaire** bu-sciences.scd@universite-paris-saclay.fr
- **L'autorisation d'inscription** de votre Université d'accueil

Merci de nous indiquer le **mail du service de scolarité ou de transfert** de votre établissement d'accueil.

Numéro d'étudiant : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom de naissance : Nom d'usage :

Prénoms :

Né(e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| à Pays :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone : E-mail :

Année d'obtention du Baccalauréat ou équivalent Série Académie de

SITUATION UNIVERSITAIRE

Année universitaire	Université	Diplôme et discipline	Résultats obtenus	
			1 ^{ère} Session	2 ^e Session

Je demande le transfert de mon dossier universitaire de l'Université Paris-Saclay en vue d'une inscription
à l'université dans la filière suivante :

Mail de l'Université d'accueil (**obligatoire**)

Il s'agit d'un transfert : Définitif Partiel (vous gardez une inscription parallèle à Paris-Saclay)

Motif de la demande : (joindre les justificatifs)

Date : signature de l'étudiant :

Partie réservée à l'administration

L'étudiant(e) ci-dessus dénommé(e) est quitte de :

- Toute obligation vis-à-vis de l'Agence Comptable pour les droits d'inscription
- Toute obligation vis-à-vis de la Bibliothèque Universitaire

<p>AVIS DE LA PRÉSIDENTE DE L'UNIVERSITÉ PARIS SACLAY :</p> <p><input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DÉFAVORABLE</p> <p>Motif en cas de refus :</p> <p>A: Le :</p> <p>Cachet et signature de l'Etablissement :</p>	<p>AVIS DU/DE LA PRÉSIDENT.E DE L'UNIVERSITÉ D'ACCUEIL :</p> <p><input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DÉFAVORABLE</p> <p>Motif en cas de refus :</p> <p>A: Le :</p> <p>Cachet et signature de l'Etablissement :</p>
---	--