UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE

À FAIRE PARVENIR À SON DIRECTEUR DE PROGRAMME
DANS LES QUATRE SEMAINES SUIVANT LE DÉBUT DES COURS

PROGRAMMES D'ÉTUDES À L'ÉTRANGER (ÉCHANGES)
CONTRAT D'ÉTUDES

Identification de l'étudiante ou de l'étudiant

Nom : _____ Prénom : _____ Matricule : _____

Programme d'études : _____

Téléphone à l'étranger : _____ Adresse de courriel : _____

Nom de l'établissement d'accueil : _____

☐ Trimestre d'automne 20 _____ ☐ Trimestre d'hiver 20 _____ ☐ Trimestre d'été 20 _____

Description du programme d'études

Activités suivies dans l'établissement d'accueil			Activités pédagogiques de l'Université de Sherbrooke				
Code	Titre de l'activité	Crédits Unités/hre	Code	Titre de l'activité	Lien	Crédits	Mention Note

IMPORTANT : Joindre au **CONTRAT D'ÉTUDES** une description détaillée des contenus de cours. **Total des crédits :** _____

Signatures

Date : _____ Signature de l'étudiant(e) : _____

Date : _____ Signature de la faculté : _____

UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE

PROGRAMMES D'ÉTUDES À L'ÉTRANGER (ÉCHANGES)

MODIFICATIONS AU CONTRAT D'ÉTUDES

Identification de l'étudiante ou de l'étudiant

Nom : _____ Prénom : _____ Matricule : _____

Programme d'études : _____

Téléphone à l'étranger : _____ Adresse de courriel : _____

Nom de l'établissement d'accueil : _____

☐ Trimestre d'automne 20 _____ ☐ Trimestre d'hiver 20 _____ ☐ Trimestre d'été 20 _____

Description des modifications

Activités suivies dans l'établissement d'accueil					Activités pédagogiques de l'Université de Sherbrooke				
Code	Titre de l'activité	Activité retirée	Activité ajoutée	Crédits Unités/hre	Code	Titre de l'activité	Lien	Crédits	**Mention Note**

IMPORTANT : Joindre au **CONTRAT D'ÉTUDES** une description détaillée des contenus de cours. **Total des crédits :** _____

Signatures

Date : _____ Signature de l'étudiant(e) : _____

Date : _____ Signature de la faculté : _____