

Modification du contrat pédagogique
Changes to the original learning agreement
 (à compléter uniquement le cas échéant/to be filled in only if appropriate)
Année universitaire / Academic year 2018/2019

Séjour d'études Hors Europe ou en Suisse

IDENTITE/IDENTITY

Nom de l'étudiant/Student's name : Prénom/First name :
 Sexe/Gender : F M Code discipline/Field of study : 042- Law
 Nom de l'établissement d'envoi/Name of sending institution : Université Grenoble Alpes

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/HOST INSTITUTION

Nom de l'établissement/Name of receiving institution :
 Pays/Country :
 Période d'études/Study period : semestre 1/semester 1 semestre 2/semester 2 année complete/Full year

Code du cours (le cas échéant) Course unit code (if any) and page no. of the course catalogue	Titre du cours dans l'établissement d'accueil (comme indiqué dans le catalogue de cours) Course unit title in the host institution (as indicated in the course catalogue)	Cours supprimé Deleted course [tick if applicable]	Cours ajouté Added course [tick if applicable]	Nombre de crédits Number of credits
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Total credits:				

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

Date : ____/____/20

ETABLISSEMENT D'ENVOI/SENDING INSTITUTION : «Nous confirmons que ce contrat d'études est approuvé/We confirm that the learning agreement is approved».

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

Date : ____/____/20

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/HOST INSTITUTION : «Nous confirmons que ce contrat d'études est approuvé/We confirm that the learning agreement is approved».

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

Date : ____/____/20