

11 Annexes

11.1 Formulaire F0 : Formulaire de candidature

Année académique :20...../20..... Période de Mobilité : du.....au.....
Domaine:..... Filière :
Spécialité :

Institution d'origine :

Dénomination et adresse complète :.....
Chef de département Nom et Prénom:..... courriel :..... téléphone, fax
Doyen de la faculté/ Directeur d'Institut Nom et Prénom:..... courriel :..... téléphone, fax

Institution d'accueil :

Dénomination et adresse complète :.....
Chef de département Nom et Prénom:..... courriel :..... téléphone, fax
Doyen de la faculté/ Directeur d'Institut Nom et Prénom:..... courriel :..... téléphone, fax

Coordonnées de l'étudiant(e):

Nom :.....	Prénom(s) :.....
Date de naissance :.....	Lieu de naissance :.....
Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Nationalité :.....
Courriel :.....	Adresse permanente :.....
Tél. :.....
Diplôme préparé:.....
Nombre de semestres acquis :.....

11.2 Formulaire F1 : Lettre de motivation de l'étudiant

Nom et prénom

Adresse

Tél : _____

Email : _____

A Monsieur le Chef du département
_____ Université

Objet : Candidature à une mobilité académique à l'université _____.

La mobilité académique fait partie désormais d'un enseignement moderne car elle développe l'autonomie de l'étudiant et renforce ses capacités dans ses études, je souhaite ardemment effectuer cette opération dans le cadre de mes études.

Je suis actuellement régulièrement inscrit (e) en _____ année, semestre _____ au département _____ de l'université _____ dans la spécialité _____.

Je rempli toutes les conditions exigées pour déposer ma candidature à une mobilité académique au département _____ de l'université, durant la période du _____ au _____.

Ma candidature est motivée par mon désir de renforcer et de varier mes acquis par des connaissances dispensées à l'université _____, qui correspondent à mes objectifs de spécialisation du diplôme que je prépare.

Restant à votre disposition pour tous renseignements complémentaires, je vous prie d'agréer l'expression de mes salutations respectueuses.

Fait à _____ le _____

Signature de l'étudiant (e)

PS : Je choisis une mobilité académique :

Présentiel

Hybride

11.3 **Formulaire F2** : Lettre de recommandation d'un enseignant

Nom et prénom

Département

Tél : _____

Email : _____

RECOMMANDATION

Je soussigné (e) _____, enseignant-chercheur au département _____ de l'université _____ déclare par la présente que l'étudiant (e) _____ possède les prérequis pour effectuer une mobilité académique dans le cadre de ses études.

A cet effet, je le/la recommande vivement à effectuer cette mobilité qui se déroulera du _____ au _____ à l'université _____.

La mobilité recommandée est du type total – partiel dans la spécialité :

Fait à _____ le _____

Signature de l'enseignant