

MOBILITÉ DES ÉTUDIANT·E·S FGSE Fiche de vœux

Niveau : Bachelor Master
Orientation : Année : 20 -20

NOM :
Prénom :
Courriel : Année en cours (1, 2 ou 3) :

MOBILITÉ SOUHAITÉE

Choix 1

Lieu :
Type d'accord : Nombre de semestres :
Langue maîtrisée : Oui Non

Choix 2

Lieu :
Type d'accord : Nombre de semestres :
Langue maîtrisée : Oui Non

Choix 3

Lieu :
Type d'accord : Nombre de semestres :
Langue maîtrisée : Oui Non

Êtes-vous d'accord que votre nom soit communiqué, par le site internet de la Faculté, aux étudiant·e·s s'apprêtant à partir en mobilité ? Oui Non

A remettre à la coordinatrice / au coordinateur mobilité de l'orientation