



**CANDIDATURE A UN SÉJOUR D'ÉTUDES
A L'UNIVERSITÉ D'ARTOIS
DANS LE CADRE DU PROGRAMME ERASMUS+
MOBILITÉ INTERNATIONALE DE CRÉDITS**

NOM(S) : _____

Prénom(s) : _____

Etablissement d'origine : _____

PHOTO

Données personnelles

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance : _____

Pays de naissance : _____

Ville de naissance : _____

Nationalité : _____

Deuxième nationalité : _____

Passeport

Numéro : _____

Délivré par : _____

Date de délivrance : _____

Date d'expiration : _____

Adresse permanente

Adresse : _____

(Complément d'adresse) : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Pays : _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone portable : _____

E-mail : _____

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : _____

Prénom : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____

Diplôme de fin d'études secondaires

Année d'obtention : _____
Pays : _____
Ville : _____

Etablissement d'origine

Pays : _____
Nom de l'établissement : _____
Faculté/Ecole/Département : _____
Début des études dans cet établissement : 20 ____ / 20 ____

Etudes actuelles

Niveau d'études : 1^{er} cycle / Undergraduate / Licence
 2^e cycle / Post-graduate / Master
 3^e cycle / Doctorate / Doctorat

Domaine d'études : _____
Année d'études : _____

Etudes précédentes

Pays : _____
Nom et lieu de l'établissement : _____
Domaine d'études : _____
Début : _____
Fin : _____

Etudes à l'Université d'Artois

Composante : Faculté de Lettres et Arts
 Faculté des Langues Etrangères
 Faculté d'Histoire et Géographie
 Faculté des Sciences

Domaine d'études : _____

Niveau d'études : 1^{er} cycle / Undergraduate / Licence
 2^e cycle / Post-graduate / Master
 3^e cycle / Doctorate / Doctorat

Période d'études

Semestre de début : Semestre 1 (septembre-décembre/janvier) 20 ____ / 20 ____
 Semestre 2 (janvier-juin) 20 ____ / 20 ____

Durée (en semestre) : 1 semestre
 2 semestres

Date d'arrivée prévue : ____ / ____ / 20__

Compétences en langue française (préciser A1, A2, B1, B2,C1, C2)

Comprendre – écouter : _____
Comprendre – Lire : _____
Parler – prendre part à une conversation : _____
Parler – s'exprimer oralement en continu : _____
Ecrire : _____
Certificat(s) obtenus (nom et résultat) *le cas échéant* : _____

Compétences en langue anglaise (préciser A1, A2, B1, B2,C1, C2)

Comprendre – écouter : _____
Comprendre – Lire : _____
Parler – prendre part à une conversation : _____
Parler – s'exprimer oralement en continu : _____
Ecrire : _____
Certificat(s) obtenus (nom et résultat) *le cas échéant* : _____

Autres compétence en langue

Autres langues : _____

Handicap et besoins particuliers

Avez-vous un handicap ou des besoins particuliers ? OUI NON

Si oui, précisez :

RAPPEL PROCÉDURE DE CANDIDATURE

↪ **Compléter et signer le formulaire de candidature**, le faire signer et tamponner par le coordinateur de l'établissement d'origine.

↪ **Joindre au formulaire de candidature les documents suivants :**

- Justificatifs du parcours universitaire** (relevés de notes, diplômes) **et leur traduction** en français ou anglais,
- Curriculum Vitae (CV) et sa traduction** en français/anglais
- Lettre de motivation et sa traduction** en français/anglais,
- Attestation du niveau de français** (lettre signée par un professeur de français le confirmant ou attestation DELF/DALF/TEF/TCF).
- Copie de la preuve d'inscription dans l'établissement d'origine** (carte étudiante ou tout autre justificatif généré par l'établissement d'origine)
- Justificatif d'aide financière** (le cas échéant) : si vous percevez une aide financière dans votre pays d'origine pour études (Ministère, Université, etc...).

↪ **Dépôt du dossier complet** auprès du contact chargé du programme au sein de votre établissement d'origine **avant le 30 janvier**.

1 - SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT

J'atteste que les renseignements saisis dans le présent formulaire de candidature sont exacts et complets.
Je reconnais avoir pris connaissance de la procédure de candidature et du calendrier détaillés dans le « **Guide du Candidat** ».

Date, Lieu

Signature

2 - CONFIRMATION DE PRÉSÉLECTION DE L'ÉTUDIANT PAR L'UNIVERSITÉ D'ORIGINE

A compléter par le coordinateur international.

Nom de l'établissement : _____

Nom et Prénom: _____

Fonction : _____

Département : _____

Téléphone : _____

Fax : _____

E-mail : _____

Je certifie que l'étudiant(e) (nom(s) et prénom(s)) _____ a été présélectionné(e) par notre établissement pour effectuer un séjour d'études à l'Université d'Artois dans le cadre du projet Erasmus+ Mobilité Internationale de Crédits selon les informations indiquées dans le présent formulaire.

Date, Lieu

Signature

3 - CONFIRMATION DE SÉLECTION DE L'ÉTUDIANT PAR L'UNIVERSITÉ D'ARTOIS

A compléter par le coordinateur départemental.

Nom de l'établissement : _____

Nom et Prénom: _____

Fonction : _____

Département : _____

Téléphone : _____

Fax : _____

E-mail : _____

Je certifie que l'étudiant(e) (nom(s) et prénom(s)) _____ a été sélectionné(e) par notre établissement pour effectuer un séjour d'études à l'Université d'Artois dans le cadre du projet Erasmus+ Mobilité Internationale de Crédits selon les informations indiquées dans le présent formulaire.

Date, Lieu

Signature