

**Swiss-European Mobility Programme (SEMP)
 Formulaire de candidature**

Année académique 20..... - 20.....

Domaine d'études:.....

Photographie

UNIVERSITE D'ORIGINE

Nom et adresse complète: **Université de Lausanne - Unicentre- CH-1015 Lausanne - Suisse**

Charte ERASMUS: **257568-IC-1-2011-1-CH-ERASMUS-EUCX-1**

ERASMUS ID-Code : **CHLAUSANN01**

Coordinateur(trice) de département / faculté : Nom :

Faculté :

Phone +41 21 692 - Fax +41 21 692 - Email :@unil.ch

Coordinateur(trice) SEMP-ERASMUS d'établissement :

Sylvie Kohli – Service des Relations Internationales – Le Château de Dorigny – CH-1015 Lausanne - Suisse

COORDONNEES DE L'ÉTUDIANT(E)

No de matricule :

Nom: Prénom(s):

Date de naissance: Lieu de naissance:

Sexe: Nationalité:

Adresse actuelle: Adresse permanente (si différente):

Adresse actuelle valable jusqu'au:.....

Tél.: Tél.:

Email : Email:

LISTE DES ÉTABLISSEMENTS QUI RECEVRONT LA PRÉSENTE DEMANDE (dans l'ordre de préférence)

Établissement	Pays	Période d'études		Durée du séjour (en mois)	Nombre de crédits ECTS prévus
		Du	Au		
1.
2.
3.

Expliquez brièvement pourquoi vous désirez étudier à l'étranger ?

COMPÉTENCES LINGUISTIQUES

Attention ! Vos compétences linguistiques doivent être suffisantes pour suivre les cours dans la ou les langues utilisées dans l'université d'accueil.

SIGNATURE

Á

Ùã } æ' !^ :

Á
Ôææ :