

## DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER UNIVERSITAIRE

de la Faculté :

SERVICE DE LA SCOLARITÉ  
4, rue Kirschleger  
67085 STRASBOURG CEDEX

.....  
.....  
vers la Faculté de Médecine, Maïeutique et Sciences de la Santé de Strasbourg

**1 - PARTIE A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR : L'étudiant-e doit remplir ce formulaire et l'envoyer par mail à la Scolarité de la Faculté de Médecine de Strasbourg (<https://assistance-etudiant.unistra.fr/>), en joignant obligatoirement l'ensemble de ses **relevés de notes** du premier cycle, le **programme détaillé des cours suivis**, un **CV**, une **lettre de motivation** et **les justificatifs** appuyant la demande.**

A

NOM : NOM Usuel : Prénoms :

N° INE\*

Date et lieu de naissance : Nationalité :

Adresse :  
.....

Téléphone : Téléphone mobile <sup>(1)</sup> :

Courriel (lettres majuscules): @

B

Baccalauréat\*\* : série : obtenu le à Mention

- Admis-e dans l'année supérieure  
 Résultats en cours et passage dans l'année supérieure non encore connus. Seront connus le :  
 Le demandeur reconnaît que tout avis est soumis à la validation entière et complète du cycle 1. Aucune inscription administrative ne sera effectuée sans relevé de notes attestant de l'acquisition du cycle 1.

C

Êtes-vous titulaire d'un CESP\*\*\* passé avec le CNG ? OUI  (depuis : )

A , le Signature de l'étudiant-e :

## 2 - PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION UNIVERSITAIRE :

### AVIS DE L'UNIVERSITÉ DE DEPART

FAVORABLE  RÉSERVÉ  DÉFAVORABLE

Observations :  
.....  
.....

à : Date : .....

Signature :

### AVIS DU DOYEN DE LA FACULTÉ DE STRASBOURG

FAVORABLE  DÉFAVORABLE

Observations : .....  
.....

Strasbourg, le .....

Signature :

**Le dossier devra parvenir avant le 31 mai délai de rigueur.**

La réponse de la faculté interviendra avant le 30 juin.

Pièces  
annexées :



Quitus de la bibliothèque (université française)

Pièces justificatives