

**FACULTE DE CHIMIE**

**Service de scolarité**  
**1 rue Blaise Pascal**  
67008 Strasbourg Cedex  
Tél. : (33) 03 68 85 16 01  
Fax : (33) 03 68 85 17 49



**DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER UNIVERSITAIRE**

Je soussigné(e),

**NOM** ..... **Prénom** ..... **épouse** .....

né(e) le ..... à ..... nationalité .....

**Adresse de l'étudiant(e)**

ancienne : ..... nouvelle : .....

.....

.....

Dernière inscription à l'UDS - Faculté de Chimie en **20. . / 20. .**

Etudes suivies : .....

sollicite le transfert de mon dossier universitaire vers l'Université de :  
(adresse exacte)

.....

.....

études envisagées à l'Université d'accueil : .....

Motifs du transfert : .....

**Pièces indispensables au transfert :**

- le quitus de la Bibliothèque (à réclamer au SCD - tél. : 03 68 85 08 01) même si vous n'avez emprunté aucun livre)
- 1 enveloppe timbrée à votre adresse.
- la carte d'étudiant(e) et la quittance des droits payés (uniquement pour un transfert en cours d'année universitaire)

A ..... , le .....

Signature