



056F/02

Université Saint-Joseph

Service des Relations Internationales

Rue de Damas, B.P. 17-5208 Mar Mikhaël, sri@usj.edu.lb

Beyrouth 1104 2020 – Liban

Tél. +961 (0)1 421 160

Fax +961 (0)1 421 006

www.usj.edu.lb/sri

FORMULAIRE DE CANDIDATURE POUR MOBILITÉ ENTRANTE INCOMING MOBILITY APPLICATION FORM

1. Données personnelles relatives à l'étudiant / *Student's personal information*

En caractères majuscules (*Capital Letters*)

Nom (*Family Name*) : Prénom (*First Name*) :

Date de naissance (*Date of Birth*) : Lieu de naissance (*Place of Birth*) :

M F

Nationalité (*Nationality*) :

Numéro du passeport (*Passport number*) :

Adresse dans le pays d'origine (*Permanent Home address*) :

Pays (*Country*) : Téléphone (*Telephone*) :

Fax : Email :

2. Informations relatives à l'Institution d'origine / *Sending institution information*

En caractères majuscules (*Capital Letters*)

Nom de l'Université (*Sending Institution Name*) :

Ville (*Town*) : Pays (*Country*) :

Cet échange entre dans le cadre d'un Accord signé entre les deux institutions le et renouvelé le

This exchange falls under the measures of an Agreement signed between the two institutions on

..... and (if applicable) renewed on

Etudes en cours (*ongoing studies*) :

Faculté / Département (<i>Faculty / Department</i>)	Diplôme obtenu ou en voie d'obtention (<i>diplomas obtained and/or ongoing</i>)	Semestres accomplis au moment de l'échange (<i>Accomplished semesters at the time of the exchange</i>)

A remettre au Service des relations internationales de l'Université Saint-Joseph par courrier ou par mail, avant le 30 mai pour la mobilité en 1^{er} semestre et avant le 30 novembre pour la mobilité en 2nd semestre.

This application form must be sent to the Saint-Joseph University's International Relations Department by mail or e-mail, within the following deadlines: May 30 for mobility during the fall semester, and November 30 for mobility during the spring semester.

3. Informations relatives au séjour de mobilité à l'Université Saint-Joseph / Information related to mobility at Saint-Joseph University

Durée du séjour (*Duration of mobility at USJ*) : de (*from*) à (*to*)

Premier semestre (*Fall*) Second Semestre (*Spring*) Année académique (*Spring+Fall*)

Nom de la Faculté ou de l'Institut (*Name of host Faculty or Institute*) :

Nom du cursus envisagé (*Name of the chosen field of study*) :

Cycle de : Licence (*Bachelor*) Master (*Master*)

Etudes envisagées (*Intended courses*) : En caractères majuscules, tels qu'indiqués sur le site de l'USJ (*In capital letters, as written on the website*). Utilisez une feuille séparée si nécessaire (*Use a separate paper if necessary*).

Code du cours (<i>course code</i>)	Titre du cours (<i>Name of chosen courses</i>)	Nombres d'ECTS (<i>number of ECTS credits</i>)

Veillez joindre à ce formulaire (*Please provide the following documents*) :

- Une lettre de motivation adressée au Doyen / Directeur de la Faculté concernée par l'échange (*a motivation letter addressed to the Dean / Director of the Host Faculty*)
- Un relevé de notes officiel de la dernière année universitaire suivie (*a grades statement of the last academic year undertaken*)
- Une demande officielle de la part du Service des relations internationales de votre Université (*an official mobility request from the International relations Office of your institution*)

Je soussigné déclare que toutes les informations ici apportées sont véridiques (*I undersigned declare that the information given in this application is true and complete*)

Date : Signature de l'Étudiant (*Student's signature*) :

4. Partie réservée à l'Université d'origine / Section reserved to the Sending institution's administration

Nous attestons que les informations relatives aux études suivies dans notre institution sont vraies et approuvons le choix des cours choisis par l'étudiant dans le cadre de sa mobilité à l'Université Saint-Joseph de Beyrouth.

We hereby certify that the information provided on the student's academic record at our institution is true, and approve the list of courses chosen by the student for his mobility at Saint-Joseph University of Beirut.

Date :

Le nom et la signature du responsable pédagogique (*The academic tutor's name and signature*) :

Signature :

5. Partie réservée à l'Université Saint-Joseph / Section reserved to USJ' administration

a) Pour la Faculté ou institut concerné (e) : Accord Refus Date :

Nom du Doyen/Directeur : Signature :

b) Pour le Service des Relations Internationales : Date :

Le Vice-recteur aux relations internationales : Signature et cachet USJ :