



DEMANDE D'ADMISSION 2018

Vous êtes actuellement inscrit(e) dans une université française et vous souhaitez poursuivre votre cursus à l'Université de la Nouvelle-Calédonie

IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT(E)						
N° INE OBLIGATOIRE (I	dentifiant Nationale de l'Et	udiant). Ce numéro se trouve	sur votre carte étudiant			
de l'année précédente ou	sur le relevé de note du ba	accalauréat : _				
		NOM MARITAL :				
Sexe: F□ M□		Téléphone:				
Né(e) le :	à Nationalité :					
Adresse personnelle:.						
Code Postal : _	Ville :					
Email:		@				
ETUDES SUIVIES						
Baccalauréat : Série	Année d'obtention	Académie d'obtention : .				
ETUDES UNIVERSITAI	RES POST-BACCALAURI	EAT (mentionner chaque i	nscription annuelle)			
ANNEES	INTITULE EXACT DU	UNIVERSITE OU	RESULTATS ou			
UNIVERSITAIRES	DIPLOME	ETABLISSEMENT VILLE	SEMESTRES OBTENUS			
INSCRIPTION DEMAND	DEE					
LICENCE □ L1	□ L2	□ L3				
Préciser l'intitulé exact du	diplôme :					
MASTER 1 ^{ère} année						
Préciser l'intitulé exact du	diplôme :					
Motif du transfert:						
-		sion aura reçu un avis favor				

Date : Signature de l'étudiant(e) :

votre université de départ.

Da	ite:	Cachet	Signature
AVIS DE I	L'UNIVERSITE DE LA NOU	VELLE-CALEDONIE	
Avis favora	ble □ Avis défavoral	ble □ *	
* F	Précisez les motifs :		
Ins	scription proposée :		
VALIDATI	ON DES ETUDES (à rempl	ir impérativement pa	r l'Université de la Nouvelle-C
Se	emestres validés :	Oui 🗆	Non □
Ur	ités d'enseignements validés	: Oui □	Non □
 El	éments constitutifs validés :	Oui 🏻	Non □
Da	te:	Signa	ture du Président de la Commis
DECISIO	N DU PRESIDENT DE L'UN	IIVERSITE DE LA NOU	IVELLE-CALEDONIE
et par dél	égation la directrice des étude	es et de la vie étudiante	
Avis favor	able □ Avis défavora	able □ *	
* Précisez	z les motifs		
Date :		Cachet	Signature
L'étudian	t(e) est autorisé(e) à s'inscrir	re en :	

TRANSFERT - AVIS DE L'UNIVERSITE DE DEPART