

Direction des Relations  
Internationales  
[conventions1.ri@paris-sorbonne.fr](mailto:conventions1.ri@paris-sorbonne.fr)  
01 40 46 26 47

**CONTRAT D'ETUDES**  
**ANNEE 20 - 20**

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**Date de naissance :** .....

**Email :** .....

**Inscription en :** Licence  Master 1  Master 2  Doctorat

**UFR d'origine :** .....

**Numéro d'étudiant :** .....

**Nom du Directeur de Recherche ou Directeur d'UFR :** .....

**Université d'accueil :** .....

**Quels cours proposez-vous en équivalence avec l'accord de votre directeur de recherche :**

**Semestre 1 :**

| CODE | COURS DE SORBONNE UNIVERSITE<br>- FACULTE DES LETTRES -<br>A VALIDER | COURS CORRESPONDANTS SUIVIS<br>DANS L'UNIVERSITE D'ACCUEIL |
|------|--|--|
|      |  |  |
|      |  |  |
|      |  |  |
|      |  |  |
|      |  |  |

**Semestre 2 :**

| CODE | COURS DE SORBONNE UNIVERSITE<br>- FACULTE DES LETTRES -<br>A VALIDER | COURS CORRESPONDANTS SUIVIS<br>DANS L'UNIVERSITE D'ACCUEIL |
|------|--|--|
|      |  |  |
|      |  |  |
|      |  |  |
|      |  |  |
|      |  |  |

**Date :** \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

**Signature du Directeur de Recherche ou du coordinateur pédagogique :**