**INSTRUCTIONS**

1. **Personnes contacts au sein de votre faculté/institut :**
* iaelyon : Magalie LIEBE | magalie.liebe@univ-lyon3.fr
* Faculté de droit : votre tuteur académique selon la zone géographique et mobilite-internationale-droit@univ-lyon3.fr
* Faculté des Lettres et Civilisations : Enali DE BIAGGI | enali.debiaggi@univ-lyon3.fr et le service de scolarité de votre diplôme

InfoCom | Enali DE BIAGGI et infocom@univ-lyon3.fr, copie au Responsable de Master

* Faculté de Philosophie : Pierre-Jean RENAUDIE | pierre-jean.renaudie@univ-lyon3.fr
* Faculté des Langues : Julie Agier | mobilites.facdeslangues@univ-lyon3.fr et votre tuteur académique selon la zone géographique
* IUT : Barbara SEBELON | barbara.sebelon@univ-lyon3.fr

|  |
| --- |
| **Toute question concernant la conversion des notes, la traduction et la validation des matières, ainsi que la compensation, est à adresser aux personnes contacts au sein de votre faculté/institut.** |

1. **Mots-clefs pour remplir le contrat d’études :**

**Personne responsable dans l’établissement d’envoi** : votre Tuteur pédagogique à Lyon 3

**Personne responsable dans l’établissement d’accueil** : un universitaire qui a autorité pour approuver les programmes de mobilité des étudiants entrants et qui s’engage à leur apporter une aide au cours de leurs études dans l’établissement d’accueil.

1. **Références dans le contrat d’études**

**\***Le niveau de compétence linguistique dans la langue principale d’enseignement sur place que l’étudiant possède ou s’engage à acquérir avant le début de la période d’études : consultez [**Common European Framework of Reference for Languages (CEFR)**](http://europass.cedefop.europa.eu/en/resources/european-language-levels-cefr) <http://europass.cedefop.europa.eu/en/resources/european-language-levels-cefr>

\*\* Veuillez reporter un à un les cours que vous auriez suivis à Lyon 3.

\*\*\*ENGAGEMENT DES 3 PARTIES

En signant ce document, l’étudiant, l’établissement d’envoi et l’établissement d’accueil confirment qu’ils approuvent le contrat d’études proposé et qu’ils se conforment aux dispositions acceptées par les 3 parties. Les établissements d’envoi et d’accueil se soumettent à appliquer tous les principes de la Charte Erasmus pour l’enseignement supérieur (ECHE) relatifs aux mobilités d’études (ou les principes de l’accord interinstitutionnel pour les établissements situés dans les pays partenaires).

L’établissement d’accueil atteste que les cours listés dans le tableau A sont conformes à son catalogue de cours.

L’établissement d’envoi s’engage à reconnaître tous les crédits obtenus dans l’établissement d’accueil pour tous les cours pleinement validés et à les comptabiliser dans le diplôme de l’étudiant, comme indiqué dans le tableau B. Toute exception à cette règle doit être indiquée dans une annexe au présent contrat d’études et acceptée par les 3 parties.

L’étudiant et l’établissement d’accueil communiqueront à l’établissement d’envoi tout problème ou changement relatifs au programme de mobilité proposé, aux personnes responsables et/ou à la période d’études.

**SECTION TO BE COMPLETED DURING THE MOBILITY**

**CHANGES TO THE ORIGINAL LEARNING AGREEMENT**

#### **Tableau C: Exceptional changes to study programme abroad or additional courses in case of extension of stay abroad**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Course code***(if any)* *at the receiving institution* | **Course title***(as indicated in the course catalogue)* *at the receiving institution* | ***Deleted course*** *[tick if applicable]**(see below)* | ***Added course*** *[tick if applicable]* | ***Reasons*** *for deleting or adding a course**(see below)* | **Number of ECTS credits** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  Total Credits :  |  |

 **Reasons for exceptional changes to study programme abroad:**

|  |  |
| --- | --- |
| Reasons for deleting a course | Reason for adding a course |
| A1) Previously selected course is not available at receiving institution | B1) Substituting a deleted course  |
| A2) Course is in a different language than previously specified in the course catalogue  | B2) Extending the mobility period |
| A3) Timetable conflict | B3) Other (please specify) |
| A4) Other (please specify) |  |

The student, the sending and the receiving institutions confirm that they approve the proposed amendments to the mobility program.

Approval by e-mail or signature of the student and of the sending and receiving institution responsible persons.

 **RESPONSIBLE PERSONS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Commited Parties** | **Name** | **Function**  | **E-mail** | **Date** | **Signature & stamp** |
| **Student** |  |  |  |  |  |
| **Responsible person in the sending institution** |  |  |  |  |  |
| **Responsible person in the receiving institution** |  |  |  |  |  |