Service des Relations Internationales
Rue de Damas, B.P. 17-5208 Mar Mikhaël, Beyrouth 1104 2020 - Liban
Tél. +961 (0)1 421 000 ext.1275-1158 sri.mobilite@usj.edu.lb
www.usj.edu.lb/sri

MOBILITÉ ENTRANTE – INCOMING *MOBILITY*

- I - AVANT la mobilité/*BEFORE the mobility*

Nom et prénom/*Name and family name* :

☐ M ☐ F
Date de naissance (jj/mm/aa)**/*Date of Birth*** *(dd/mm/yy)* **:**

Nationalité/*Nationality* :

E-mail :

Institution d'origine/*Home institution:*

Pays/*Country:*

Cursus suivi à l'Institution d'origine/Current *field of study at home institution*:

Année académique/*Academic year* : 20……/20…….

Cycle :
☐ Licence/*Bachelor*
☐ Master
☐ Doctorat/Phd

Faculté d'accueil à l'USJ/*Receiving Faculty* at USJ:

Type de mobilité/*Type of mobility*
☐ Stage ou recherche/*Training or research*
du/*from*……au/*to*…….
- joindre la convention de stage/*attach training agreement*

☐ Codiplomation/*Double degree*
☐ Séjour d'études/*Study mobility*
- ☐ Semestre 1/*Fall semester*
- ☐ Semestre 2/*Spring semester*

☐ Année académique/*Full academic year*

Cet échange entre dans le cadre de/*This exchange falls under :*
☐ Accord bilatéral/*Bilateral agreement*
☐ Autre/*Other* (précisez) :

Bénéficiez-vous d'une bourse?/*Do you benefit from a scholarship?*
☐ Oui, précisez/*Yes, specify* :
☐ Erasmus+ ☐ Autre, précisez/*Other, specify* :
☐ Non/*No*

Plan de cours PROVISOIRE à finaliser lors de l'inscription sur place *(ajoutez une feuille si nécessaire)*
TENTATIVE learning agreement to finalize upon onsite registration *(use an extra sheet if necessary)*

Code	**Titre du cours** (tel qu'indiqué sur le site de l'USJ) / ***Course title*** *(as mentioned on USJ's site)*	**ECTS** (maximum 36/sem.)
	Total	

PS : Inclure "Arabe – CREA 6 ECTS" s'il fait partie de votre plan de cours/Include "Arabic – CREA 6 ECTS" if it's part of your learning agreement

Documents requis/*Required documents*

Prière de joindre les documents suivants à ce formulaire/*Please attach the following documents to this form :*
☐ Lettre de motivation/*motivation letter* ☐ Relevé de notes/*transcript of records* ☐ Photocopie du passeport/*passport copy*

Signatures

Étudiant/*Student*	
Date & signature :	
Institution d'origine/*Sending institution*	
Responsable académique/*Academic coordinator* Date & signature :	Responsable institutionnel (relations internationales) /*Institutional coordinator (International relations office)* Date & signature :
Université Saint-Joseph de Beyrouth (USJ)	
Responsable académique (Doyen/Directeur) /*Academic coordinator* Date & signature :	Responsable institutionnel (relations internationales) /*Institutional coordinator (International relations office)* Date & signature :

Service des Relations Internationales
Rue de Damas, B.P. 17-5208 Mar Mikhaël, Beyrouth 1104 2020 - Liban
Tél. +961 (0)1 421 000 ext.1275-1158 sri.mobilite@usj.edu.lb
www.usj.edu.lb/sri

MOBILITÉ ENTRANTE – *INCOMING MOBILITY*

- II – DURANT la mobilité/*DURING the mobility*

Nom et prénom/*Name and family name* :

Institution d'origine/*Home institution:*

Pays/*Country:*

Cursus suivi à l'Institution d'origine/Current *field of study at home institution*:

Année académique/*Academic year* : 20……/20…….

Numéro libanais (si disponible)/*Lebanese number (if available)*:
+961 ……

Cycle :
☐ Licence/*Bachelor*
☐ Master
☐ Doctorat/Phd

Faculté d'accueil à l'USJ/*Receiving Faculty* at USJ:

Type de mobilité/*Type of mobility*
☐ Stage ou recherche/*Training or research*
du/*from*……au/*to*…….
➢ joindre la convention de stage/*attach training agreement*
☐ Codiplomation/*Double degree*
☐ Séjour d'études/*Study mobility*
☐ Semestre 1/*Fall semester*
☐ Semestre 2/*Spring semester*
☐ Année académique/*Full academic year*

Cet échange entre dans le cadre de/*This exchange falls under :*
☐ Accord bilatéral/*Bilateral agreement*
☐ Autre/*Other* (précisez) :

Bénéficiez-vous d'une bourse?/*Do you benefit from a scholarship?*
☐ Oui, précisez/*Yes, specify* :
☐ Erasmus+ ☐ Autre, précisez/*Other, specify* :
☐ Non/*No*

Plan de cours FINAL/*FINAL learning agreement* (ajoutez une feuille si necessaire/*use an extra sheet if necessary)*

Code	**Titre du cours** (tel qu'indiqué sur le site de l'USJ) / ***Course title*** *(as mentioned on USJ's site)*	**ECTS** (maximum 36/sem.)
	Total	

PS : Inclure "Arabe – CREA 6 ECTS" s'il fait partie de votre plan de cours Include "Arabic – CREA 6 ECTS" if it's part of your learning agreement

Signatures

Étudiant/*Student*	
Date & signature :	
Institution d'origine/*Sending institution*	
Responsable académique/*Academic coordinator* Date & signature :	Responsable institutionnel (relations internationales) /*Institutional coordinator (International relations office)* Date & signature :
Université Saint-Joseph de Beyrouth (USJ)	
Responsable académique (Doyen/Directeur) /*Academic coordinator* Date & signature :	Responsable institutionnel (relations internationales) /*Institutional coordinator (International relations office)* Date & signature :