CONTRAT D'ÉTUDES
LEARNING AGREEMENT
Année Universitaire/*Academic year*
2021/2022

Etablissement d'accueil / *Receiving institution* : École Nationale Supérieure d'architecture de Bretagne (ENSAB) **F RENNES16**

- **Établissement d'envoi / *Sending institution***

Nom de l'établissement d'envoi/ *Name of the sending institution* : .....

Pays/*Country* : .....

Période d'études /*Study period* **semestre 1/***semester 1* : ☐ **semestre 2/***semester 2* : ☐

- **Identité/*Identity***

Nom de l'étudiant/ *Name of the student* : ..... **Prénom de l'étudiant**/*First name* : .....

SEXE : ☐ F ☐ M

- **Détails du contrat d'études / *Details of the learning agreement***

Code du cours / Course unit code	**Titre du cours dans l'établissement d'accueil** (comme indiqué dans le catalogue de cours) **/** ***Course unit title in the receiving institution*** *(as indicated in the course catalogue)*	**Nombre de crédits /Number of credits**
	TOTAL CREDITS	

Le système d'équivalence des notes obtenues dans l'établissement d'accueil doit être juste, équitable et transparent.
Fair translation of grades must be ensured and the student has been informed about the methodology.

Signature de l'étudiant(e)/*Student's signature* : Date : ____/_____/ 20

ÉTABLISSEMENT D'ENVOI/*SENDING INSTITUTION* : « Nous confirmons que ce contrat d'études est approuvé. / *We confirm that this learning agreement is approved.* »

Nom, fonction et signature du responsable dans l'établissement d'envoi / *Name, function and signature of the person responsible in the sending institution* :

Date : ____/_____/ 20 Stamp of the institution :

ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL/*RECEIVING INSTITUTION* : « Nous confirmons que contrat d'études est approuvé. / *We confirm that this learning agreement is approved.* »

Nom, fonction et signature du responsable dans l'établissement d'accueil / *Name, function and signature of the person responsible in the receiving institution* : Anne-Marie Havard, cheffe du service des études

Date : ____/_____/ 20 Cachet de l'établissement :