



Contrat d'enseignement 2025/2026 – Mobilité entrante

(English version below)

Établissement d'origine

Etablissement d'origine			
Pays		Code Erasmus	
Période d'étude (année entière, semestre d'automne, semestre de printemps)		Niveau d'étude souhaité en 25/26 (licence 2, licence 3, master 1)	

Informations de l'étudiant-e

Nom		Prénom	
-----	--	--------	--

Choix des cours*

Code du cours	Intitulé du cours à l'ENSAB (comme indiqué sur le site Internet)	Nombre de ECTS	Semestre

Total ECTS			

**L'étudiant-e doit s'assurer de la validité des équivalences en lien avec son établissement d'origine.*

Validation de l'étudiant-e

Date et signature de l'étudiant-e

Validation de l'établissement d'origine

Nous confirmons la validation du contrat d'enseignement mentionné ci-dessus.

Nom, fonction et signature de la personne référente au sein de l'université d'origine

Date et signature

Tampon de l'institution

Validation de l'établissement d'accueil

Nous confirmons la validation du contrat d'enseignement mentionné ci-dessus.

Nom, fonction et signature de la personne référente au sein de l'université d'accueil

Date et signature

Tampon de l'institution

Learning agreement 2024-2025 – Incoming mobility

Sending institution

Sending institution			
Country		Erasmus Code	
Period of study (full year, fall semester, spring semester)		Level of study required in 25-26 (licence 2, licence 3, master 1)	

Student information

Last name		First name	
-----------	--	------------	--

Choice of courses*

Course code	Name of course at ENSAB (as mentionned on the website)	Number of ECTS	Semester

Total crédits			

**Students are responsible for checking the validity of equivalences with their sending institution.*

Validation by the student

Date and student's signature

Validation by the sending institution

We hereby confirm that the student's learning agreement is approved. Name, function and signature of the person responsible in the sending institution Date and signature Stamp of the institution :
--

Validation by the receiving institution

We hereby confirm that the student's learning agreement is approved. Name, function and signature of the person responsible in the receiving institution Date and signature Stamp of the institution :
--