

**FORMULAIRE D'INFORMATION DEMANDE DE TRANSFERT ARRIVÉE
POUR L'ANNEE UNIVERSITAIRE 2026/2027**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail universitaire :

Université d'origine :

.....

Transfert en fin de cycle (fin de troisième année du DE ou fin de cinquième année du DE)

Arrivée en 4^{ème} année

Arrivée en 6^{ème} année

Transfert sur dérogation exceptionnelle

Arrivée en

Motif.....

**Avis du Doyen de la faculté d'origine
Faculté de**

Favorable en fin de cycle

Favorable sur dérogation

Défavorable, motif :

Le
Signature :

Avis du Directeur de l'UFR3S Pharmacie de Lille

Favorable en fin de cycle, sous réserve de validation des résultats de l'année en cours (3^{ème} ou 5^{ème} année)

Favorable sur dérogation

Défavorable, motif :

Le
Signature :

Sous réserve de la vérification de la conformité

