

## FORMULAIRE D'INFORMATION DEMANDE DE TRANSFERT DEPART POUR L'ANNEE UNIVERSITAIRE 2026/2027

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail universitaire :

Université pour laquelle vous demandez le transfert :

.....

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

Arrivée en 4<sup>ème</sup> année

Arrivée en 6<sup>ème</sup> année

Transfert sur dérogation exceptionnelle

Arrivée en .....

Motif.....

### 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<sup>ème</sup> ou 5<sup>ème</sup> année)

Favorable sur dérogation

Défavorable, motif :

Le  
Signature :

### Avis du Doyen de la faculté d'accueil Faculté de .....

Favorable en fin de cycle

Favorable sur dérogation

Défavorable, motif :

Le  
Signature :

Sous réserve de la vérification de la conformité

