

Nom de votre établissement | Name of your institution

Prénom et nom de l'étudiant.e | Name and surname of the nominated student

Pays où se trouve votre établissement | Country where your institution is located

Votre adresse courriel | Your email address

Courriel de l'étudiant.e | Email address of the student

Domaine d'études envisagé à l'UdeM | Projected field of study at UdeM

Veillez consulter la [liste des programmes avec particularités](#) avant d'indiquer le domaine d'études.

Please consult the [list of programs with particular requirements](#) before indicating the field of study.

Sélectionner le domaine d'études | Select the field of study

Niveau d'études au moment de l'échange | Level of study while on exchange

1er cycle (baccalauréat / bachelor)

2e cycle (maîtrise / master)

3e cycle (doctorat / PhD)

Période de l'échange | Period of the exchange

Automne / Fall

Hiver / Winter

Nom complet du responsable de mobilité | Full name of the mobility coordinator

Signature

Responsable de mobilité | Mobility Coordinator

Date