

Demande de transfert pour intégration à l'IFSI du CHU de REIMS

« Art. 90.-Un étudiant inscrit en formation et désirant obtenir son transfert dans un autre institut de formation doit en faire la demande écrite au directeur de l'institut dans lequel il désire poursuivre ses études. Il adresse copie de cette demande au directeur de son institut d'origine. Le directeur de l'institut dans lequel l'étudiant souhaite poursuivre ses études se prononce sur cette demande sur la base des motifs qui lui sont présentés, le cas échéant à l'issue d'un entretien, et dans le respect des capacités d'accueil de son institut. Sa décision est notifiée à l'étudiant ainsi qu'au directeur de l'institut d'origine. » Arrêté du 31 juillet 2009

Renseignements administratifs :

Nom		Prénom	
Date de Naissance		Téléphone	
Adresse			
IFSI d'origine		Promotion initiale	
Année de formation souhaité ¹		Mail	

Motifs de la demande de transfert :

Si rapprochement familial, quel sera votre lieu d'habitation :

Semestres :

	S1	S2	S3	S4	S5	S6
Nombre d'ECTS validés						
UE non-validée						
Stage validé ? (oui ou non)						

Attestation AFGSU niveau 2 : OUI NON

Si oui date d'obtention :

¹ Nous ne réalisons pas de transfert en 1^{ère} année sauf motif exceptionnel.

Présentation en section compétente pour le traitement des situations pédagogiques :

OUI NON

Redoublement actes incompatibles avec la sécurité des personnes prises en charge

Césure

Si oui préciser la date, le motif et joindre la ou les décisions de la section :

.....

Sanction(s) disciplinaire(s) : OUI NON

Si oui préciser la date, le motif et joindre la ou les décisions de la section :

.....

Interruption de formation : OUI NON

Motifs :

Date d'interruption : Semestre :

Date de reprise :

Je soussigné(e) certifie l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus.

Date et signature de l'étudiant(e)

Pièces à fournir

- Lettre de motivation
- Fiche récapitulative de semestres et passages d'année
- Récapitulatif d'absences depuis le début de la formation validé par l'institut.
- Bilans de stage

(A remplir par le Directeur de l'IFSI d'origine ou son représentant)

Je certifie....., Directeur de l'IFSI de, être informé(e) de la demande de mobilité de et de l'exactitude des éléments de ce document.

Fait à le

Signature du Directeur

Cachet de l'institut

Réception du dossier le :	Décision :
Par :	
Entretien prévu le :	