

Demande de modification de la mobilité *Modification of the mobility request form*

Ce document doit être transmis à votre correspondant des relations internationales avant toute modification de durée de séjour.

*This document must be sent to your international relations coordinator before all changes to mobility duration.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Student identity | | |
| Name / Nom de famille :  Forename / Prénom :  Date of birth / Date de naissance :      /     / | | Nationality / Nationalité :  Tel :  @ : |
| Studies at Nantes Université | | |
| Faculty / UFR, Ecole ou Institut :  Department (if any) / Département (le cas échéant) :  Prepared degree / diplôme préparé : | L2 / DUT2  L3 / DUETI / Ing1 / DCEM1  M1 / Ing2 / DCEM2  M2 / Ing3 / DCEM3  Autre: | |
| Host organisation | | |
| Name / Nom:  Address / Adresse :  Zip code / code postal:       Town / Ville :       Country / Pays : | | |
| Type of changes | | |
| cancellation of the stay/annulation de la mobilité  reduction of the stay/réduction de la durée prévue  extension of the stay/prolongation de la durée prévue | Semester/Semestre concerné :  first semester / Semestre 1  second semester / Semestre 2 | |
| Motivation | | |
| Case of force majeure /Cas de force majeure :  no  yes  (if yes, please enclose a certificate/si oui, merci de joindre une attestation)  Motivate your request / Justifier les raisons de la demande : | | |
| New mobility period /Nouvelle période de mobilité (except of cancellation/à l’exception de l’annulation):  From / du       /     /      to / au      /     /  Duration/durée :       months/mois | | |
| Home institution - Nantes Université | | |
| Name of the coordinator/Nom du coordinateur :  Position/Fonction :  I accept the request/J’accepte la demande  I do not accept the request/Je n’accepte pas la demande  Signature of the coordinator : Seal/Tampon :  In       , On      /     / | | |
| Host institution – Institution d’accueil | | |
| Name of the coordinator/Nom du coordinateur :  Position/Fonction :  I accept the request/J’accepte la demande  I do not accept the request/Je n’accepte pas la demande  Signature of the coordinator : Seal/Tampon :  In       , On      /     / | | |