

ANNEXE 1
CONTRAT D'ETUDES/LEARNING AGREEMENT
Année Universitaire/Academic year 2013-2014
Programme Erasmus

IDENTITE/IDENTITY

Nom de l'étudiant/Student's name :

Sexe/Gender : F M Code discipline/Field of study : *chimie*

Nom de l'établissement d'envoi/Name of sending institution : Université Bordeaux 1

Code Erasmus de l'établissement d'envoi/Erasmus code : F BORDEAU01 (exemple : F ALES02)

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/HOST INSTITUTION

Nom de l'établissement/Name of receiving institution : *Uppsala universitet*

Code Erasmus de l'établissement/Erasmus code : S UPPSALA01 (exemple : E BARCEL003)

Pays/Country : *Suède*

Période d'études/Study period : semestre 1/semester 1 semestre 2/semester 2

L'établissement d'accueil délivrera un diplôme ?/Will the receiving institution deliver a degree ?

Oui/Yes Non/No Double/Double Conjoint/Joint

L'établissement d'accueil organisera-t-il des cours de langue (hors CIEL) ?/Will the receiving institution organise language courses.(excluding EILC)?

Oui/Yes Non/No

DETAILS DU CONTRAT D'ETUDES/DETAILS OF THE LEARNING AGREEMENT

Code du cours (le cas échéant) Course unit code (if any) and page no. of the course catalogue	Titre du cours dans l'établissement d'accueil (comme indiqué dans le catalogue de cours) Course unit title in the host institution (as indicated in the course catalogue)	Nombre de crédits ECTS Number of ECTS credits
KB 700	chemical physics	10
1KB 414	Industrial organic chemistry	10
1 KB 403	Structure and function of proteins	10
	TOTAL CREDITS ECTS (min. 30/semestre - min. 30/semester)	30

Le système d'équivalence des notes obtenues dans l'établissement d'accueil doit être juste, équitable et transparent.

Fair translation of grades must be ensured and the student has been informed about the methodology.

Si nécessaire, utilisez une feuille séparée/if necessary, continue the list on a separate sheet.

Signature de l'étudiant(e)/Student's signature : <i>[Signature]</i>	Date : _____
ETABLISSEMENT D'ENVOI/SENDING INSTITUTION : «Nous confirmons que ce contrat d'études est approuvé/We confirm that the learning agreement is approved».	
N D D	Nom et signature du coordinateur de département/faculté Institutional coordinator's signature Date <i>04/04/13</i>
ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/HOST INSTITUTION : «Nous confirmons que ce contrat d'études est approuvé/We confirm that the learning agreement is approved».	
Nom et signature du coordinateur de département/faculté Departmental coordinator's signature	Nom et signature du coordinateur d'établissement Institutional coordinator's signature
Date : ____ / ____ / 20	Date : ____ / ____ / 20