

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



IDENTITE/IDENTITY

Nom de l'étudiant/Name of student: LAFON Prénom/First name : MARION

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

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

Code Erasmus de l'établissement d'envoi/Erasmus code : F BORDEAU 01 (exemple : F ALES02)

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/HOST INSTITUTION

Nom de l'établissement/Name of receiving Institution : University of Bath

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

Pays/Country : Royaume Uni

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 EILCO)?
 Oui/Yes Non/No

DETAILS DU CONTRAT DETUDES/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
CM30082	Individual Report	18
CM20214	Advanced programming principle	12
CM30078	Networking	6
CM20217	Fundation of computation 1	6
CM20218	Fundation of computation 2	6
CM30141	Advanced human computer interactions	6
CM30075	Advanced computer graphics	6
TOTAL CREDITS ECTS (min. 30/semester - min. 30/semester)		60

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 : _____ Date : 17/03/2014

ETABLISSEMENT D'ENVOI/SENDING 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 : 17/03/2014 _____

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/HOST INSTITUTION : «Nous confirmons que
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 ____