

**Faculté de Médecine et de Maïeutique Lyon Sud-Charles Mérieux**

# Fiche de vœux

# Mobilité ETUDES 2024-2025

**A déposer directement au bureau RI au plus tard le 19 Janvier 2024 – 17H30**

***Vous devez constituer un seul dossier de candidature en fonction de votre 1er vœu***

NOM : …………………………………………………………………………………. …

## Photo

obligatoire

Prénom : ………………………………………………………………………………….

Date de naissance : ……………………………………………………………………..

Nationalité :……………………………………………………………………………….

N° Etudiant : ………………………………………………………………………………

Adresse : …………………………………………………..………………………………

…………………………………………………..…………………………………………..

N° de téléphone : ………………………………………………………………………….

E-mail (messagerie étudiante) : ……………………………………………………………………………

N° passeport : ………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PAYS – Université d’accueil | AnnéeEntière | S1 | S2 |
| Vœu 1 : |  |  |  |
| Vœu 2 : |  |  |  |
| Vœu 3 : |  |  |  |
| Vœu 4 : |  |  |  |

Oullins, le :…………………………

Signature de l’étudiant(e) :