

FORMULAIRE D'INSCRIPTION – ÉTUDIANT EN ÉCHANGE
APPLICATION FORM – EXCHANGE STUDENT

Année académique / *Academic Year* 2019 – 2020

Merci de remplir le formulaire d'inscription sur ordinateur avant de l'imprimer
Please fill in the application form electronically before printing out

NOTE: Not for Ph.D students. Ne concerne pas les doctorants.

TYPE DE SÉJOUR D'ÉTUDES	TYPE OF STUDY PERIOD
<input type="checkbox"/> Période d'échange (suivre des cours) / <i>Exchange Study period (to attend courses)</i>	
<input type="checkbox"/> Double diplôme / <i>Double degree</i> <u>Uniquement</u> s'il y a une convention signée avec ESIEE / <u>ONLY</u> if there is a signed bilateral agreement with ESIEE	
<input type="checkbox"/> Projet (long/court), Projet de fin d'études (niveau Master) / <i>Project, Master's Thesis</i>	

PÉRIODE D'ÉTUDES	STUDY PERIOD
Période d'études choisie / <i>Study period (select as appropriate)</i> :	
<input type="checkbox"/> Semestre 1 (Automne) / <i>Semester 1 (Autumn)</i>	
Ou/Or <input type="checkbox"/> Semestre 2 (Printemps) / <i>Semester 2 (Spring)</i>	
Ou/Or <input type="checkbox"/> Année complète / <i>One academic year</i>	
Dates de la période d'études / <i>Study period dates</i> :	du/from: / / / / au/to: / / / /
	day month year day month year
Ou/Or <input type="checkbox"/> Période de Projet / <i>Projet Périod</i> :	du/from: / / / / au/to: / / / /
	day month year day month year

SITUATION PERSONNELLE DE L'ÉTUDIANT	STUDENT'S PERSONAL DATA
Nom/ <i>Family name</i> :	Prénom/ <i>First name</i> :
Nationalité/ <i>Nationality</i> :	Genre/ <i>Gender</i> : <input type="checkbox"/> Masculin/ <i>Male</i> <input type="checkbox"/> Féminin/ <i>Female</i>
Date Naissance/ <i>Date of birth</i> / / / / day month year	Lieu Naissance <i>Place of birth (CITY)</i>
Adresse électronique <i>Email address</i> :	
Adresse actuelle jusqu'au <i>Current address until</i> : / / / /	
Adresse permanente (si différente) <i>Permanent address</i> : (if different)	☎ :
	☎ :

UNIVERSITÉ D'ORIGINE		SENDING INSTITUTION	
Nom et Adresse de l'université d'origine : <i>Name and full address of sending institution:</i>			
Coordinateur d'échange <i>Exchange Coordinator</i> Nom-Prénom / <i>Name</i> : Fonction/ <i>Position</i> : Tél./ <i>Phone</i> & <i>Fax</i> : E-mail:		Tél./ <i>Phone</i> :	Fax:

COMPÉTENCES LINGUISTIQUES		LANGUAGE COMPETENCE				
Langue maternelle/ <i>Mother tongue</i> :						
Langue d'enseignement de l'université d'origine (si différente) <i>Language of instruction at home institution (if different):</i>						
Autres langues <i>Other languages:</i>	J'étudie actuellement cette langue <i>I am currently studying this language</i>		J'ai des connaissances suffisantes pour suivre les cours <i>I have sufficient knowledge to follow lectures</i>		J'aurais la connaissance suffisante pour suivre des cours si j'avais un peu de préparation supplémentaire <i>I would have sufficient knowledge to follow lectures if I had some extra preparation</i>	
	OUI/ <i>YES</i>	NON/ <i>NO</i>	OUI/ <i>YES</i>	NON/ <i>NO</i>	OUI/ <i>YES</i>	NON/ <i>NO</i>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉTUDES PRÉCÈDENTES ET ACTUELLES		PREVIOUS AND CURRENT STUDY	
Domaine d'études/Spécialité <i>Field of study/Major:</i>			
Diplôme/degré d'études suivies actuellement <i>Diploma/degree for which you are currently studying:</i>			
Année d'études actuelle/ <i>Current year of study:</i> <input type="checkbox"/> 1st Year <input type="checkbox"/> 2nd Year <input type="checkbox"/> 3rd Year <input type="checkbox"/> 4th Year <input type="checkbox"/> 5th Year			
Niveau d'études actuel <i>Current level of study:</i> <input type="checkbox"/> Undergraduate (Bachelor) <input type="checkbox"/> Postgraduate (Master)			

Université d'origine - Signature du coordinateur
Sending Institution - Coordinator's signature:

Date: /___/___/___/
day month year

Signature de l'étudiant
Student's signature:

Date: /___/___/___/
day month year

UNIVERSITÉ D'ACCUEIL	- ESIEE -	RECEIVING INSTITUTION
Nous accusons réception de la demande d'inscription, du contrat d'études proposé et des documents demandés par l'université d'accueil concernant le demandeur. <i>We hereby acknowledge receipt of the application, the proposed learning agreement and the requested documents by the receiving institution concerning the applicant.</i>		
L'étudiant, mentionné ci-dessus / <i>The above-mentioned student is:</i>		
<input type="checkbox"/> est accepté à l'ESIEE <i>accepted at our institution</i>		Coordinateur institutionnel/ <i>Institutional Coordinator</i> Jean-Luc POLLEUX
<input type="checkbox"/> n'est pas accepté à l'ESIEE <i>not accepted at our institution</i>		Directeur des Relations Internationales <i>Director of International Relations</i>
Date :		

If you wish to follow :

- **courses in English please complete page 4 & 5**
- **for courses in French, page 6**
- **for project work or Masters thesis, page 7**

Si vous souhaitez suivre/effectuer :

- **des cours en anglais complétez la page 4 & 5**
- **des cours en français, la page 6**
- **un projet, la page 7**

Merci de remplir le formulaire sur ordinateur avant de l'imprimer
Please fill in the form electronically before printing out

NOM-Prénom de l'étudiant / *NAME STUDENT* :

Université d'origine/*Sending institution* :

Pays/*Country*:

ERASMUS Code (*s'il y a/if any*):

Je m'inscris à ESIEE Paris dans la majeure (enseignée en anglais)

I wish to be enrolled at ESIEE Paris (taught in English):

<input type="checkbox"/> <i>Computer Science (1st Year of Master)</i> <p align="center">-----</p> <input type="checkbox"/> <i>Computer Science (2nd Year of Master)</i> <p align="center">-----</p> <p align="right">Contact: yasmina.abdeddaim@esiee.fr</p>	OR	<input type="checkbox"/> <i>International Master of Electronics (1st Year of Master)</i> <p align="center">-----</p> <input type="checkbox"/> <i>International Master of Electronics (2nd Year of Master)</i> <p align="center">-----</p> <p align="right">Contact: jl.polleux@esiee.fr</p>
OR		
<input type="checkbox"/> <i>M.sc MoTIS (Management of Technology Information Systems)</i> <p align="right">Contact: derek.mainwaring@esiee.fr</p>		

SIGNATURE DE L'ETUDIANT / *STUDENT'S SIGNATURE*:

Date:

<p>Nous approuvons le contrat d'études proposé ci-dessus. <i>We confirm that this proposed programme of study/learning agreement is approved.</i></p>	
<p>UNIVERSITE D'ORIGINE / <i>SENDING INSTITUTION</i> Signature du Coordinateur du département <i>Departmental coordinator's signature</i> Nom/<i>Name</i> : E.mail : Date:</p>	<p>UNIVERSITE D'ACCUEIL / <i>RECEIVING INSTITUTION</i> Signature du Coordinateur institutionnel <i>Institutional coordinator's signature</i> Jean-Luc POLLEUX E.mail : jean-luc.polleux@esiee.fr Date:</p>

Comme pour tout programme de formation, l'ouverture est conditionnée par un effectif suffisant.
As for all programmes, the availability of these modules depends on sufficient number of students enrolled.

Merci de remplir le formulaire sur ordinateur avant de l'imprimer/*Please fill in the form electronically before printing out*

NOM-Prénom de l'étudiant /*NAME STUDENT* :

Université d'origine/*Sending institution* :

Pays/*Country*:

ERASMUS Code (*s'il y a/ if any*):

DETAILS DU CONTRAT D'ETUDES			
DETAILS OF THE PROPOSED STUDY PROGRAMME LEARNING AGREEMENT			
Code Unité cours <i>Course unit Code</i>	TITRE DE L'UNITÉ DE COURS / <i>COURSES UNIT TITLE</i>	Periode/<i>Period</i> Semestre 1 Semestre 2	ECTS <i>Nb de crédits</i> Nb of credits
<p><i>Si nécessaire, continuez la liste sur une feuille séparée</i> <i>if necessary, continue the list on a separate sheet</i></p>			<p align="right">TOTAL TOTAL →</p>

Signature de l'étudiant /*Student's signature* :

Date :

Nous approuvons le contrat d'études proposé ci-dessus.

We confirm that this proposed programme of study/learning agreement is approved.

UNIVERSITE D'ORIGINE /*SENDING INSTITUTION*

Signature du Coordinateur du département

Departmental coordinator's signature

Nom/*Name* :

E.mail :

Date:

UNIVERSITE D'ACCUEIL/ *RECEIVING INSTITUTION*

Signature du Coordinateur institutionnel

Institutional coordinator's signature

Jean-Luc Polleux

E.mail : jean-luc.polleux@esiee.fr

Date:

Merci de remplir le formulaire sur ordinateur avant de l'imprimer/Please fill in the form electronically before printing out

NOM-Prénom de l'étudiant /NAME STUDENT :

Université d'origine/*Sending institution* :

Pays/*Country*: ERASMUS Code (*s'il y a/if any*):

Je m'inscris à l'ESIEE en tant qu'étudiant de / I wish to be enrolled at ESIEE, as :

4e année/*fourth year Student* autre/*other*: 5e année/*fifth year Student*

Dans la majeure / in the major:

- Architecte & Intégrateur de Systèmes électroniques / *Designer and Architect in Electronic Systems*
- Informatique / *Computer Science*
- Systèmes embarqués / *Embedded Systems*
- Signaux et Télécommunication / *Telecommunication & Signal Processing*
- Biotechnologies – Bioindustries / *Biotechnology & Bioindustry*
- Energies Renouvelables/ *Renewable energies*
- Génie Industriel / *Industrial engineering*
- Systèmes d'information / *Information Systems*

Attach a letter from your home university confirming the level of French proficiency [B1 Level or equivalent].

DETAILS DU CONTRAT D'ETUDES DETAILS OF THE PROPOSED STUDY PROGRAMME LEARNING AGREEMENT			
Code Unité cours Course unit Code	TITRE DE L'UNITÉ DE COURS / COURSES UNIT TITLE	Periode/ <i>Period</i> Semestre 1 Semestre 2	ECTS Nb de crédits Nb of credits
<i>Si nécessaire, continuez la liste sur une feuille séparée if necessary, continue the list on a separate sheet</i>			TOTAL TOTAL →

Signature de l'étudiant /Student's signature :

Date :

Nous approuvons le contrat d'études proposé ci-dessus.

We confirm that this proposed programme of study/learning agreement is approved.

UNIVERSITE D'ORIGINE /SENDING INSTITUTION

Signature du Coordinateur du département

Departmental coordinator's signature

Nom/*Name* :

E.mail :

Date:

UNIVERSITE D'ACCUEIL/ RECEIVING INSTITUTION

Signature du Coordinateur institutionnel

Institutional coordinator's signature

Jean-Luc POLLEUX

E.mail : jean-luc.polleux@esiee.fr

Date:

Merci de remplir le formulaire sur ordinateur avant de l'imprimer
Please fill in the form electronically before printing out

For Project work or Masters thesis only

NOM-Prénom de l'étudiant /*NAME STUDENT* :

Université d'origine/*Sending institution* :

Pays/*Country*: ERASMUS Code (*s'il y a/ if any*):

DETAILS DU CONTRAT D'ETUDES <i>DETAILS OF THE PROPOSED STUDY PROGRAMME ABROAD/LEARNING AGREEMENT</i>		
TITRE DU PROJET / <i>TITLE OF THE PROJECT</i>	Nom du Superviseur <i>Name of the Supervisor</i>	ECTS <i>Nb de crédits</i> Nb of credits
<p><i>Si nécessaire, continuez la liste sur une feuille séparée</i> <i>if necessary, continue the list on a separate sheet</i></p>		<p>TOTAL <i>TOTAL</i> →</p>

Signature de l'étudiant /*Student's signature* :

Date :

Nous approuvons le contrat d'études proposé ci-dessus.

We confirm that this proposed programme of study/learning agreement is approved.

UNIVERSITE D'ORIGINE /*SENDING INSTITUTION*
Signature du Coordinateur du département
Departmental coordinator's signature

Nom/*Name* :

E.mail :

Date:

UNIVERSITE D'ACCUEIL/ *RECEIVING INSTITUTION*
Signature du Coordinateur institutionnel
Institutional coordinator's signature

Jean-Luc POLLEUX

E.mail : jean-luc.polleux@esiee.fr

Date:

Merci de remplir le formulaire sur ordinateur avant de l'imprimer
Please fill in the form electronically before printing out

NOM-Prénom de l'étudiant /*NAME STUDENT* :

Université d'origine/*Sending institution* :

Pays/*Country*: ERASMUS Code (*s'il y a/ if any*):

PÉRIODE D'ÉTUDES <i>STUDY PERIOD</i>	<input type="checkbox"/> SEMESTRE 1 <i>SEMESTER 1</i>	<input type="checkbox"/> SEMESTRE 2 <i>SEMESTER 2</i>	<input type="checkbox"/> ANNÉE COMPLÈTE <i>FULL ACADEMIC YEAR</i>
--	--	--	--

Niveau de français <i>French Level</i>	<input type="checkbox"/> Débutant <i>Beginner</i>	<input type="checkbox"/> Elementaire <i>Elementary</i>	<input type="checkbox"/> Intermédiaire <i>Intermediate</i>	<input type="checkbox"/> Avancé <i>Advanced</i>
--	--	---	---	--

PARTICIPATION	
<input type="checkbox"/>	Je participerai à des cours de français tout au long de mon séjour d'études à l'ESIEE (Semestre 1 ou/et Semestre 2) <i>I shall participate in French language courses throughout my stay of studies at ESIEE (Semester 1 or/and Semester 2)</i>



L'étudiant peut participer aux deux options (A et B) / *The student can participate in both options (A and B)*

NB : Les cours de français sont gratuits pour les étudiants qui viennent dans le cadre d'un échange. Les étudiants qui n'ont pas ou seulement le niveau élémentaire de français doivent impérativement s'inscrire au cours intensif de français avant de commencer les cours.

Please note: *Participation in French language courses is free for exchange students. Students who have no or only elementary level of French are required to participate in the intensive French language course before taking courses.*

Signature de l'étudiant /*Student's signature* :

Date :

SITUATION PERSONNELLE DE L'ÉTUDIANT	STUDENT'S PERSONAL DATA
Nom/<i>Family name</i>: Prénom/<i>First name</i>: Nationalité/<i>Nationality</i>: Genre/<i>Gender</i>: <input type="checkbox"/> Masculin/ <i>Male</i> <input type="checkbox"/> Féminin/ <i>Female</i> Date Naissance/<i>Date of birth</i> / / / / Lieu Naissance/<i>Place of birth</i>:	
Adresse électronique <i>Email address:</i>	
Adresse actuelle jusqu'au : <i>Current address until:</i> / / / /  :	
Adresse permanente : (si différente) <i>Permanent address:</i> (if different)  :	

FINANCEMENT DE VOTRE SÉJOUR EN FRANCE	FINANCING OF YOUR STAY IN FRANCE
FINANCIAL SOURCE	AMOUNT <i>per month</i> in EUROS
<input type="checkbox"/> Personal/Private	
<input type="checkbox"/> Home University	
<input type="checkbox"/> Erasmus Grant	
<input type="checkbox"/> Loan	
<input type="checkbox"/> Other financial source:	
TOTAL:	

NOTE : Vous devez avoir un minimum de 800 euros par mois pour survivre en France
A minimum 800 Euros per month to live in France is strongly recommended.

I certify the statements made on this declaration of finances are true and accurate.

Signature de l'étudiant
Student's signature:

Date: / ___ / ___ / ___ /

Date limite d'inscription / Application Deadline:

- **Semestre 1 (Automne) / Semester 1 (Autumn)** **30 juin – 30th June**
- **Semestre 2 (Printemps) / Semester 2 (Spring)** **15 octobre – 15th October**
- **Année complète / One academic year** **30 juin – 30th June**

Procédure d'inscription / Application Procedure:

- **Afin de compléter votre dossier merci de joindre les documents suivants :**

To complete your application please attached the following documents:

- 1 copie de votre passeport ou carte d'identité / *1 copy of your passport or ID card*
- tous vos relevés de notes précédents et actuels de votre université d'origine
an official transcript of records (previous and current higher education study)
- si vous suivez le programme enseigné en français, une attestation de niveau de langue de français
if you enroll for the courses taught in French, a letter from your home university confirming the level of French proficiency [B1 Level or equivalent]
- si vous suivez le programme enseigné en anglais, une attestation de niveau de langue d'anglais ou une copie de votre test de TOEFL / *if you enroll for the courses taught in English, a letter from your home university confirming the level of English proficiency or one copy of the TOEFL Test*
- un curriculum vitae / *a CV (résumé) in French or English version*

- **Si vous souhaitez vous inscrire pour effectuer seulement un projet de fin d'études (thèse) ou un projet, remplir le dossier d'inscription et joindre :**

If you are applying only for a master's thesis, a long or a short project, please fill in the application form and enclose with it:

- 1 photo d'identité / *1 passport photo*
- 1 copie de votre passeport ou carte d'identité / *1 copy of your passport or ID card*
- un curriculum vitae / *a CV (résumé) in French or English version*
- précisez exactement le domaine dans lequel vous souhaitez effectuer votre projet / *state accuracy of the field about your project.*

Tous les documents doivent être envoyés par e-mail :
All the documents must be sent in electronics form:

exchange-students@esiee.fr

