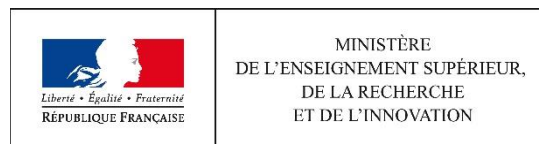




ENSEA

INTERNATIONAL RELATIONS OFFICE
BUREAU DES RELATIONS INTERNATIONALES





Ecole Nationale Supérieure de l'Electronique et de ses Applications

Ecole Nationale Supérieure d'Electronique et de ses Application
SECRETARIAT DES RELATIONS INTERNATIONALES
 6, avenue du Ponceau
 95000 CERGY FRANCE
 Tel +33 1 30 73 66 06

e-mail: ri@ensea.fr
 web-site: <http://www.ensea.fr>

STICK ONE
 PASSPORT PHOTO
 HERE AND CLIP AN
 ADDITIONAL ONE

STUDENT EXCHANGE APPLICATION FORM academic year 20__/20__ INCOMING MOBILITY

- ERASMUS KA107/ICM (candidature pour bourse et inscription/application for mobility grant and admission)
 SOCRATES/ERASMUS ACCORD BILATERAL/BILATERAL AGREEMENT N+i AUTRES/OTHER_____

Remplissez SVP / Please, fill in:

A remplir par le S.R.I. / To be filled by S.R.I. (ENSEA)

<p>DE (Etablissement d'origine)/FROM: (Home Institution)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Université/University: _____ _____ • Champ d'études/Field of study: _____ _____ • Années d'études dans votre université/Year of study at your University: _____ 	<p>A: (destination)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ENSEA (CERGY) • Formation : _____ • Année : _____ <p>N°ETUDIANT : _____</p> <p>Discipline _____</p>
--	---

1. DONNEES PERSONNELLES (SVP, écrivez en caractères majuscules) / PERSONAL DATA (please, write in block letters)

Prénom / Surname		Nom / Name	
Adresse permanente (rue, numéro, code postal, ville pays) / Permanent address (street, number, zip code, city, country)			
Sexe / Sex <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Lieu de naissance (ville, pays) / Place of birth (city, country)		Date de naissance / Date of birth
Nationalité / Nationality		E-mail (1)	
Telephone (1) (with international and national area code)		Fax (with international and national area code)	
Téléphone portable / Mobile phone		E-mail (2)	

2. ETABLISSEMENT D'ORIGINE / HOME INSTITUTION

Nom de l'établissement d'origine / Home Institution denomination	
Adresse (rue, numéro, code postal, ville, pays) / Address (street, number, zip code, city, country) _____	
Faculty/Department	
Champ des études / Field of study	Orientation / Orientation

Personne à contacter au bureau international / Contact person at the International Office	E-mail
Telephone (avec code international et national / with international and national area code)	Fax (avec code international et national / with international and national area code)

Conseiller académique (nom, titre) / Academic advisor (name, title)		
Telephone	Fax	E-mail

3. PROGRAMME DES ETUDES SOUHAITE A L'ENSEA / PROPOSED EDUCATIONAL PROGRAMM AT ENSEA

Présence à l'ENSEA / Intended period of stay at ENSEA : de / from _____ à / until _____	Durée du séjour (mois) / Duration of stay (months): _____
Activité / Activity: <input type="checkbox"/> Cours / Courses <input type="checkbox"/> Cours et projet de fin détudes / Courses and final project * <input type="checkbox"/> Projet de fin d'études / Final project * <input type="checkbox"/> Recherche / Research * <input type="checkbox"/> Double diplôme / Double degree	
Admission expected in <input type="checkbox"/> 1ère Année/First year <input type="checkbox"/> 2ème Année/Second year <input type="checkbox"/> 3ème Année/Third year Si 3ème année choisissez 2 sections par ordre de preference / If Third year, please choose 2 options, in order of preference** :	
Domaine d'intérêt / Area of interest (to be filled for type of project marked with *)	

Cachet de l'établissement d'origine / Stamp of the institution:

Signature du conseiller académique ou de la personne responsable à contacter dans l'établissement d'origine / Signature of the academic advisor or responsible contact person at home institution

Date / Date

AUCUNE DEMANDE NE SERA PRISE TRAITEE SI ELLE N'EST PAS SIGNEE ET CACHETEE / NO APPLICATION WILL BE TAKEN INTO CONSIDERATION IF NOT SIGNED AND STAMPED

**Options 3A/Third Year :

Networks & Telecommunications (eng)	Automatique & Electronique Industrielle (fr)
Biomedical Engineering (eng)	Electronique des systèmes de communication (fr)
Signal & Intelligence Artificielle (fr)	Electronique & Systèmes embarqués (fr)
Informatique & Systèmes (fr)	Mécatronique & Systèmes complexes (fr)

4. COURS DE FRANCAIS / FRENCH COURSE

L'étudiant désire suivre des cours de français proposés par l'ENSEA / Applicant would like to attend an French course at ENSEA:

Oui / Yes

Non / No

Niveau / Level: débutant / beginners

intermédiaire / intermediate

5. RESERVATION DE CHAMBRE EN RESIDENCE UNIVERSITAIRE / RESERVATION OF ACCOMODATION IN STUDENT'S RESIDENCE

L'étudiant désire réserver une chambre dans les résidences universitaire proposés par l'ENSEA / Applicant would like a student's room reservation

Oui / Yes

Non / No

L'étudiant sus-nommé déclare que l'ensemble des renseignements fournis dans ce document sont exacts et complets / The applicant herewith declares that all the statements given in this form are correct and complete.

_____ **Date / Date**

_____ **Signature de l'étudiant / Signature of the applicant**

Deadlines

I term: June 30th, II term: January 1st / October 15th (for ERASMUS KA107 grant application)

Applicants will not be accepted if this form is not completed or sent after deadlines.

**PLEASE RETURN THE FORM FOR APPROVAL
BY E-MAIL (ri@ensea.fr) WITHIN DEADLINES.**

PLEASE, ENCLOSE TO THE APPLICATION FORM:

for all students:

- Copy of passport or ID card (UE citizens);
- Curriculum Vitae
- Proposal of learning agreement (Erasmus students)
- Updated transcript of records (certified by the International Relations Office stamp)

Additionally for Erasmus KA107 grant application:

- Cover letter
- Transcript of records of all the college years
(certified by the International Relations Office stamp)
- Language level certificate (french and/or english depending on the selected study option)
- Parent's proof of income (personal income if independent)
- Letter of Recommendation (optional)