aquimob.fr
Toutes les aides en un seul clic

COMMUNAUTÉ D'UNIVERSITÉS ET ÉTABLISSEMENTS D'AQUITAINE

Attestation de fin de mobilité / Departure *certificate*

Année de Mobilité : 20 - 20

A faire remplir et signer par l'Université/organisme d'accueil en fin de mobilité et à retourner à votre Etablissement d'origine (service des relations internationales) pour paiement du solde de votre aide.
To have filled in and signed by the host university/organism at the end of stay and to be returned to your home University/School (international relations department) to receive the end of your grant.

Numéro de dossier AquiMob	
Nom / *Name*	
Prénom / *First name*	
Etablissement d'origine / *Home University/School*	
Université/Organisme d'accueil / *Host University /organism*	
Durée de la mobilité / *Duration of stay*	**Mois / *month*(s)** ***Rappel pour l'aide régionale et l'aide MESR :*** *La règle d'arrondi appliquée est de 2 mois et 24 jours pour l'éligibilité de la mobilité et de x mois et 21 jours pour le mois supplémentaire.*
Dates de la mobilité / *Dates of stay*	**Du / *from*** **à / *to*** ***Rappel*** *: Reporter les dates inscrites sur votre convention de stage/études*

Nom de l'Université / Organisme d'accueil - *Name of the host University / Organism*	
Code Erasmus / *Erasmus Code* (pour les Erasmus uniquement / only for Erasmus)	
Date	
Signature	

Stamp of the host University/organism