

**Année académique / Akademisches Jahr / Academic Year 2011 / 2012**

**Domaine-filière / Fachbereich / Department**

Nom de l'étudiant-e / Name der/des Studierenden / Name of student:

.....

Établissement d'origine / Entsendende Hochschule / Sending institution:

.....

Pays / Land / Country: .....

**Détails du plan d'études à l'ECAL / Geplantes Studienprogramm an der ECAL /  
details of the planned study program at the ECAL**

<b>Intitulé et code du cours/module</b> Bezeichnung und Kode des Kurses/Moduls Title and code of the unit or module	<b>Nombre de crédits ECTS</b> Anzahl der ECTS-Credits ECTS Credits
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Signature de l'étudiant-e / Unterschrift der/des Studierenden / Student's signature:

.....

Date / Datum / Date: .....

**Institution d'origine / Entsendende Hochschule / Sending Institution:**

.....

J'atteste par la présente approuver le contrat d'études et le programme ci dessus  
Hiermit bestätige ich, daß das geplante Studienabkommen und -programm genehmigt wurden  
I confirm that this planned program of study/learning agreement is approved.

Date / Datum / Date: ..... Signature/Unterschrift: .....

Nom en caractères d'imprimerie/ in Druckschrift / print name: .....

**Institution d'accueil / Gasthochschule / Receiving Institution**

**Ecole cantonale d'art/écal**  
**Haute Ecole d'Art et de Design (HES-SO)**  
**University of Art and Design Lausanne**

J'atteste par la présente approuver le contrat d'études et le programme ci-dessus  
Hiermit bestätige ich, daß das geplante Studienabkommen und -programm genehmigt wurden  
I confirm that this planned program of study/learning agreement is approved.

Date / Datum / Date: ..... Signature/Unterschrift: .....

Benjamin Gehrig, Head of International Affairs

Nom en caractères d'imprimerie/ in Druckschrift / print name: .....

**ECAL/Ecole cantonale d'art/écal**  
**ECAL/Haute Ecole d'Art et de Design (HES-SO)**  
**ECAL/University of Art and Design Lausanne**

5, av. du Temple  
CH - 1020 Renens  
+4121 316.99.33  
+4121 316.92.66  
inscription@ecal.ch