

Annexe 3

VŒUX EN VUE DE L’AFFECTATION ÉCHANGE FRANCO-ALLEMAND D’ENSEIGNANTS DU PREMIER DEGRÉ

Nom d’usage :

Prénom :

Indiquez **obligatoirement** TROIS Länder, par ordre de préférence.
Votre choix ne doit porter que sur les seuls Länder qui participent actuellement au programme.

Nom des Länder choisis	Code des Länder
1 -	
2 -	
3 -	

Je m’engage à accepter une affectation conforme à l’un des vœux que j’ai formulés et reconnais avoir été informé(e) qu’ aucune demande ultérieure de changement d’ affectation ne pourra être prise en considération.

Fait à _____ , le _____

Signature du candidat

Code des Länder

- 10 Bade-Wurtemberg
- 11 Berlin
- 12 Brandebourg
- 13 Hesse
- 14 Rhénanie du Nord-Westphalie
- 15 Rhénanie-Palatinat
- 16 Sarre
- 17 Saxe
- 18 Thuringe
- 19 Mecklembourg-Poméranie
- 20 Tout Land