

DEMANDE DE DELIVRANCE DE DIPLOME

ORIGINAL

DUPLICATA (merci de joindre toutes pièces officielles permettant de vérifier la validité de la demande (déclaration de perte sur l'honneur, déclaration du sinistre, récépissé de plainte...))

NOM (nom de jeune fille pour les femmes) :

PRENOM :

Date et lieu de Naissance :

Adresse postale :

Téléphone : Mail :@.....

Nom du diplôme (DEUG, licence, maîtrise ...) :

Intitulé exact :

.....

Année universitaire d'obtention du diplôme :

(joindre une photocopie de l'attestation de réussite ou du relevé de notes)

Date et signature du demandeur :

Cadre réservé à la composante où le diplôme a été obtenu:

Joindre une copie de la liste d'émargement des diplômés

Date de l'arrêté d'habilitation :
(la scolarité de la composante doit joindre une photocopie de l'arrêté d'habilitation)

Intitulé exact relatif à l'arrêté d'habilitation :

Transmis à la DEVE le :