

## DEMANDE DE DELIVRANCE DE DIPLOME

ORIGINAL

DUPLICATA (remplir le document page suivante)

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 : .....



MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE

Nom Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP Ville : \_\_\_\_\_

### DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(é) : \_\_\_\_\_

Né(é) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Certifie sur l'honneur avoir perdu le diplôme de :

\_\_\_\_\_

Mention : \_\_\_\_\_

Délivré par : \_\_\_\_\_

Session de : \_\_\_\_\_

Dans les circonstances suivantes (mentionner la date, le lieu et les circonstances de la perte) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En conséquence, je sollicite de Monsieur le Recteur de l'académie de Rennes l'autorisation pour  
nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

de me délivrer le duplicata du diplôme mentionné ci-dessus.

A....., le .....

Signature :

#### VISA DU RECTORAT

- Autorisation à délivrer le duplicata du diplôme dont les références figurent ci-dessus.
- Refus de délivrer le diplôme.

A Rennes, le