

Formulaire à remplir et à renvoyer à
-Faculté d'origine (Deug, licence, Maîtrise, Master)
-La Maison de l'Université (uniquement pour les Doctorats)

DEMANDE D'ENVOI DE DIPLOME(S)

Je soussigné(e)

Nom : Prénoms :

N° d'étudiant :

Né(e) le à

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone : Mail :

Je souhaite l'envoi de mon (mes) diplômes de :

Niveau	Intitulé	Faculté	Année Universitaire
1-
2-
3-
4-

Pour un envoi en France (uniquement hors département de la Loire):

Adresse de la Mairie la plus proche de votre domicile :
.....

Pour un envoi à l'étranger:

Ambassade ou Consulat de :

Adresse :

Ville : Pays :

Fait à le

Signature :

CADRE RESERVE A L'UNIVERSITE

Version de diplôme : Année :

Envoyé(s) le : Numéro de diplôme :