

DEMANDE D'ENVOI DE DIPLÔME

☐ Monsieur	☐ Madame	N° Étudiant
NOM – Prénom		
Date et lieu de naissance		
Adresse postale		
Adresse courriel		
Tél		

Je sollicite par la présente demande l'envoi des diplômes suivants :

Diplôme(s) demandé(s) (Doctorat de médecine / DES / DESC)		Spécialité	Année universitaire
☐ Attestation de réussite ☐ Diplôme			
☐ Attestation de réussite ☐ Diplôme			
☐ Attestation de réussite ☐ Diplôme			
☐ Attestation de réussite ☐ Diplôme			

Pièces justificatives à fournir :

- ☐ Formulaire de demande d'envoi des diplômes
- ☐ Photocopie de votre pièce d'identité en cours de validité

☐ Enveloppe cartonnée au format A4 (27*32) libellée à votre nom et adresse et affranchie en lettre recommandée avec accusé de réception pour un poids compris entre 100 et 250 gr (8.46 € tarif en vigueur janvier 2022 pour la France). **Ne pas utiliser d'enveloppe « prêt à poster ».** La partie destinataire du formulaire postal pour un envoi en recommandé sera libellé à vos nom et adresse. **En cas d'affranchissement insuffisant, aucun document ne sera envoyé.**

Fait à _____, le _____
Signature