

DEMANDE D'ENVOI DE DIPLÔME

<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> 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 / DFMS / DFMSA)	Spécialité	Année universitaire
<input type="checkbox"/> Attestation de réussite <input type="checkbox"/> Diplôme		
<input type="checkbox"/> Attestation de réussite <input type="checkbox"/> Diplôme		
<input type="checkbox"/> Attestation de réussite <input type="checkbox"/> Diplôme		
<input type="checkbox"/> Attestation de réussite <input type="checkbox"/> 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 vos nom et adresse et affranchie en lettre recommandée avec accusé de réception pour un poids compris entre 100 et 250 gr (6.15 € tarif en vigueur janvier 2017 pour la France). 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