DEMANDE DE DIPLÔME

Cette demande concerne **l'original de votre diplôme** *(jamais retiré jusqu'à présent)*.
L'envoi sera effectué **uniquement par courrier suivi**
dans un délai de deux mois.

N° étudiant : |__|__|__|__|__|__|

Nom de famille : ……

Nom d'usage (facultatif) : ……

Prénom(s) : ……

N° portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Date de Naissance |__|__| |__|__| |__|__|

Email : ……..@ ……..

DIPLÔME(S) DEMANDÉ(S) (année d'obtention, niveau, libellé, 1ère ou 2ème session)

|__|__|__|__| ……

|__|__|__|__| ……

|__|__|__|__| ……

|__|__|__|__| ……

|__|__|__|__| ……

PIÈCE JUSTIFICATIVE

Photocopie CNI (recto/verso) ou Passeport

Toute demande incomplète ne pourra être traitée.

ADRESSE D'ENVOI

L'UCO dégage toute responsabilité en cas de perte ou détérioration lors de l'acheminement du ou des diplôme(s)

……

……

Code postal : |__|__|__|__|__| Ville : ……

Signature de l'étudiant : Date de la demande : |__|__| |__|__| |__|__|

À RETOURNER A :

Université Catholique de l'Ouest - Service Études et Vie Académique
3 place André Leroy - BP 10808 - 49008 ANGERS cedex 01
seva@uco.fr