

Déclaration sur l'honneur de perte de diplôme

Je soussigné·e :

Nom : Prénom :

Numéro étudiant·e : Date de naissance :

Lieu de naissance : Adresse :

Courriel :

Téléphone :

Déclare sur l'honneur avoir perdu mon (mes) diplôme(s) et demande l'édition d'un duplicata.
Merci de cocher le ou les diplômes correspondants en précisant l'intitulé.

Licence :

Master :

Année d'obtention :

Si toutefois je suis amené·e à retrouver l'original de ce dernier, je m'engage à restituer le duplicata qui m'aura été délivré, à l'administration de la composante concernée.

Pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait le :

Signature de l'étudiant·e :