Service des Diplômes

Formulaire à retourner par voie postale à :

Institut Universitaire de Technologie Scolarité Générale - Service des diplômes
50, rue de Sèvres – 92410 Ville d'Avray

DEMANDE D'UN DIPLOME DE :

☐ **DUT** ☐ **BUT**

Spécialité : Choisir la spécialité

Année universitaire : /

Numéro d'étudiant :

NOM (de naissance) :

NOM D'USAGE :

PRENOMS :

NE(E) LE :

A :

☎ :

DEPARTEMENT (ou éventuellement Pays) :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

Adresse Courriel :

@

Demande faite le :

Signature de l'étudiant :

Pièces à joindre OBLIGATOIREMENT à ce formulaire :

☒**Une copie de votre pièce d'identité** (carte d'identité ou passeport uniquement)

☒**Une vignette correspondant à l'envoi d'un courrier recommandé avec accusé de réception**

(sans date limite d'envoi à acheter en bureau de poste)

TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE NE SERA PAS TRAITÉE