Université Paris Nanterre

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 :

☐ **LICENCE PROFESSIONNELLE**

Spécialité : Choisir la spécialité

Obtenu en Session* / : ☐ 1 ☐ 2 (rattrapage)

Année universitaire : /

**Numéro d'étudiant :**

NOM (de naissance) :

NOM D'USAGE :

PRENOMS :

NE(E) LE :

A :

☎ :

DEPARTEMENT (ou éventuellement Pays) :

ADRESSE : ***(merci d'indiquer en lettres CAPITALES l'adresse à laquelle vous souhaitez recevoir votre diplôme)***

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