



Demande d'attestation de réussite au diplôme

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Ville : Pays :

Adresse mail :

Téléphone : N° carte étudiant(e) :

Souhaite obtenir (cocher l'attestation de diplôme souhaitée) :

Diplôme obtenu : DEUG

Licence

Maîtrise

Master

Intitulé du diplôme :

Parcours :

Mention :

Année d'obtention :

Demande faite le : Signature :

Joindre à ce document rempli et signé, la **photocopie d'une pièce d'identité**
et envoyer le tout par mail à cette adresse :

fds.diplomes@umontpellier.fr