

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) :

Nom : _____ Prénom : _____

Nom patronymique : _____

Né(e) le : _____ à _____

Adresse : _____

Tél. : _____ Adresse mail : _____

Certifie sur l'honneur avoir perdu mon diplôme de : _____

Mention : _____

Spécialité / parcours : _____

Obtenu en (année universitaire) : _____ Session (1 ou 2) _____

Dans les circonstances suivantes (mentionner la date, le lieu et les circonstances de la perte) :

En conséquence, je sollicite de M. le président de l'université de Rennes l'autorisation de me délivrer un duplicata du diplôme dont il est fait mention ci-dessus.

(Joindre une copie de la carte d'identité)

Date :

Signature :

Le président de l'université de Rennes, David ALIS

Autorise

Refuse

} La délivrance d'un duplicata du diplôme dont les références figurent ci-dessus.

A Rennes, le

Le Président de l'Université de Rennes
Et par délégation,
Le directeur de la DFVU

Guillaume BRAULT