**DEMANDE DE DIPLÔME**

**OU DE CERTIFICATION**

**Formulaire à retourner au secrétariat pédagogique de votre site de formation Inspé**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**N° ÉTUDIANT : 󠆲**

**NOM** (de jeune fille pour les femmes mariées) :

**Prénom** :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Né(e) le :

à :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Téléphone :

Adresse électronique :

Adresse postale :

Intitulé du diplôme :

Niveau :

* Master
* DU
* CAPEFE (possibilité de le cocher avec le diplôme de Master)

Année d’obtention du diplôme :

Pièces à joindre impérativement à la demande :

* Photocopie de votre pièce d’identité
* Accusé de réception renseigné (nom et adresse) accompagné d'un timbre à 6,97€ (54g) - L'accusé de réception et le timbre ne doivent pas être collés à une enveloppe qui sera fournie par nos soins.
* Le formulaire « demande de diplôme ou de certification » complété

Date : / /

Signature :