



## DEMANDE D'ÉTABLISSEMENT DU DIPLÔME DÉFINITIF DE GRADUATION

Nom : .....

Prénom : .....

..... : الألقاب

..... : الإسم

Date et Lieu de Naissance : ...../...../..... à .....

Diplôme Universitaire Obtenu (cocher la case correspondante) :

- Licence Classique  Licence LMD  Master  Ingénieur d'état  D.E.U.A  
 D.E.S  T.S  Médecine

Spécialité / Option : .....

Cadre réservé à l'Administration

*Le Chef du Service des Diplômes*

Fait le : .....

Fait le : ...../...../.....

Signature de l'intéressé(e)

### Dossier à fournir :

- Le présent formulaire, soigneusement renseigné et signé (*Tous les champs sont obligatoires*).
- L'Original de l'attestation provisoire de succès (*Document à restituer définitivement à l'université*).
- Une déclaration de perte et une copie de l'attestation provisoire de succès en cas de perte.

**NB :** Journée de dépôt des dossiers, **uniquement** le Dimanche Matin de 08H30 à 11H30.