



**TEL :** .....



## 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 ☐ DUPLICATA

Spécialité : .....

Cadre réservé à l'Administration

*Le Chef du Service des Diplômes*

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

Signature de l'intéressé(e)

Fait le : .....

### 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*).
- L'Original du Relevé de Notes du Baccalauréat.
- Une déclaration de perte (Commissariat) 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**. 😊