



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

République Algérienne Démocratique et Populaire

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique



TELE :



DEMANDE D'ÉTABLISSEMENT DU DIPLÔME DÉFINITIF DE GRADUATION

Nom :

Prénom :

اللقب :

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**. ☺