

FORMULAIRE DE RETRAIT DE DIPLOME DE DOCTORAT OU D'HDR*A transmettre par email à la cellule des diplômes***VOTRE IDENTITÉ :**

NOM : Prénom(s) :

Nom d'usage(*) : Date de naissance :/...../.....

N° Etudiant : N° de l'ED :

Email :

(*) Si vous souhaitez que votre nom d'usage apparaisse sur votre diplôme, merci de l'indiquer dans votre email accompagné d'une copie de votre pièce d'identité en cours de validité.

RETIRER VOTRE DIPLOME :

Vous serez informé(e) par email de la disponibilité de votre diplôme par la cellule des diplômes du pôle Collège des Ecoles Doctorales et HDR.

DATE DE SOUTENANCE LE :/...../.....

☐ **JE SOUHAITE RETIRER MON DIPLOME SUR PLACE**

Vous pourrez retirer celui-ci, après réception du mail de la cellule des diplômes, sur rendez-vous uniquement. Il est impératif de vous munir de votre pièce d'identité le jour du rendez-vous.

☐ **JE DONNE PROCURATION (**)**

*Vous pouvez vous faire représenter par une personne de votre entourage. Cette personne devra être munie d'une procuration datée et signée manuscrite de votre part, de la photocopie de votre pièce d'identité recto verso et de sa propre pièce d'identité le jour du rendez-vous. (**)! En cas de procuration non conforme, la cellule des diplômes ne remettra pas le diplôme.*

☐ **JE SOUHAITE RECEVOIR MON DIPLOME PAR COURRIER RECOMMANDE A.R. A L'ADRESSE SUIVANTE EN FRANCE (UNIQUEMENT HORS ÎLE DE FRANCE) OU A L'INTERNATIONAL**

Vous devez joindre à ce formulaire : une copie de votre pièce d'identité recto verso en cours de validité.

Adresse d'envoi :

.....
.....
.....

Fait à, le/...../.....

Signature du titulaire du diplôme (obligatoire)