

## DEMANDE DE RETRAIT DE DIPLOME MASTER

Je, soussigné·e (Nom-prénom) : .....

Nom de jeune fille .....

Né·e le : ..... à ..... Département .....

Adresse : .....

.....

Tél : ..... Mail : .....

Reconnais faire la demande ce jour de mon diplôme de Master

Mention .....

Parcours .....

Obtenu en (mois/année) : ....., en session (1 ou 2) : .....

Fait à : ..... le .....

Signature de l'étudiant·e :

NB : Joindre une copie d'une pièce d'identité (resto-verso)