

PROCURATION POUR RETRAIT DE DIPLOME

Je soussigné(e)

Né(e) à

Désigne en qualité de mandataire afin de
procéder, en mon nom, au retrait de mon diplôme.

Département de formation (cocher la case correspondante) :

- ☐ Génie Biologique ☐ Génie Industriel et Maintenance
☐ Hygiène Sécurité Environnement, ☐ Techniques de Commercialisation

Type de diplôme (cocher la case correspondante) :

- ☐ DUT ☐ BUT ☐ LP

Année d'obtention :

Fait à :

Le : ____ / ____ / 20__

Signature manuscrite de l'étudiant(e) :

Le mandataire devra se présenter muni(e) d'une pièce d'identité et d'une copie de ma pièce d'identité.