



## Demande de délivrance de diplôme

**Votre/vos diplôme(s) demandé(s)**

### Faculté de Médecine de Strasbourg

Diplôme(s) :     DU             DIU             CAPACITE DE MEDECINE             SAGE-FEMME

Intitulé exact du/des diplôme(s) : .....

Année d'obtention : ...../.....

### Votre état civil

Nom de naissance : ..... Nom marital ou usuel : .....

Prénoms : .....

### Vos coordonnées

*Merci d'indiquer une adresse avec une validité permanente*

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

### Documents à joindre obligatoirement à votre demande

Vous pouvez retirer votre/vos diplôme(s) auprès de la **Faculté de Médecine de Strasbourg**.

- **Soit au Service de la formation permanente, sur présentation :**
  - o de votre pièce d'identité (carte d'identité ou passeport),
  - o d'une procuration à une personne de votre choix. Cette personne devra fournir sa pièce d'identité (carte d'identité ou passeport), une procuration établie par vos soins, dûment datée et signée ainsi qu'une copie de votre pièce d'identité (carte d'identité ou passeport),
- **Soit en envoyant ce formulaire de délivrance de diplôme à la scolarité en l'accompagnant de la pièce suivante :**
  - Une copie de votre pièce d'identité (carte d'identité ou passeport)

**À NOTER** : Pour les étudiants, **résidant à l'étranger**, indiquer l'adresse de **l'ambassade ou du consulat où vous souhaitez retirer le ou les diplômes**. *Les envois de diplômes à l'étranger s'effectuent par l'intermédiaire de l'Ambassade de France ou du Consulat Général de France le plus proche de votre domicile.*

Document complété à retourner à : [med-du-diu@unistra.fr](mailto:med-du-diu@unistra.fr)

Ou par voie postale à :

**Faculté de médecine - Service de la formation permanente**

4, rue Kirschleger- 67085 Strasbourg Cedex

**Le bureau est ouvert**

**du lundi au jeudi de 9h00 à 11h00 et de 14h00 à 16h00**

**vendredi : de 9h00 à 11h00, fermé l'après-midi**

Fermeture en août.