

**DECLARATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom patronymique : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Adresse mail : \_\_\_\_\_

Certifie sur l'honneur avoir perdu mon diplôme de : \_\_\_\_\_

Mention : \_\_\_\_\_

Spécialité / parcours : \_\_\_\_\_

Obtenu en (année universitaire) : \_\_\_\_\_ Session (1 ou 2) \_\_\_\_\_

Dans les circonstances suivantes (mentionner la date, le lieu et les circonstances de la perte) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En conséquence, je sollicite de M. le président de l'université de Rennes l'autorisation de me délivrer un duplicata du diplôme dont il est fait mention ci-dessus.

*(Joindre une copie de la carte d'identité)*

Date :

Signature :

Le président de l'université de Rennes, David ALIS

Autorise Refuse 

} La délivrance d'un duplicata du diplôme dont les références figurent ci-dessus.

A Rennes, le

Le Président de l'Université de Rennes  
Et par délégation,  
Le directeur de la DEVE

Guillaume BRAULT