

DEMANDE DE DELIVRANCE DU DIPLÔME DE D.E.U.G.

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

N° étudiant :

Mention du DEUG :

Année universitaire d'obtention du DEUG :/.....

sollicite la délivrance de mon diplôme de D.E.U.G. mentionné ci-dessus.

Fait à RENNES

Le :

Signature :