

Demande de création du diplôme de GRADE DE LICENCE

Mois et année d'obtention : ☐ FEV/MARS ☐ JUILLET ☐ DECEMBRE 20__

Identification de l'étudiant

Nom :

Nom d'usage (si différent du nom de naissance) :

Prénom(s) :

Date de Naissance : Lieu de naissance :

Numéro étudiant : _____ (Numéro de l'Université de Bordeaux présent sur votre carte d'étudiant Aquipass)

Adresse mail : @ Téléphone :

Vous serez prévenu par mail lors de la création de votre diplôme. Vous pourrez venir le récupérer sur place (146 rue Léo Saignat à Bordeaux) ou demander l'envoi en recommandé à l'aide du document qui vous sera alors fourni.

NB : Les diplômes d'une année ne sont pas édités avant le printemps suivant (ex : Mars 2025 pour les promotion 2023-2024).

Pour les années précédentes, l'édition des diplômes prend environ 6 semaines.

Je déclare sur l'honneur être l'étudiant concerné par la demande de ce document.

Date et signature (obligatoire)



Document à retourner rempli, accompagné de la **copie de votre Carte Nationale d'Identité**, à l'adresse suivante :
**Université de Bordeaux – Collège Sciences de la Santé -
Gestion des Coursus Etudiants IFSI – Case 148 – 146 rue
Léo Saignat – CS 61292– 33076 Bordeaux Cedex**
(ou à scanner et envoyer par mail à ifsi@u-bordeaux.fr)

Cadre réservé à l'administration

Etat Civil vérifié ☐

Diplôme édité le :

Mail envoyé le :