

## DEMANDE DE DIPLÔME (ORIGINAL)

N° Etudiant(e) : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Epouse : .....

Adresse fixe et fiable pour l'envoi du diplôme :

.....  
 .....

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville .....

Pays .....

Pour nous permettre de vous contacter plus rapidement en cas de besoin :

☎ .....

@ .....

Sollicite l'envoi du/des diplômes suivants :

- |   |                           |
|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ingénieur Généraliste    | Année d'obtention : ..... |
| <input type="checkbox"/> Ingénieur TI Santé       | Année d'obtention : ..... |
| <input type="checkbox"/> Ingénieur IR ou RT       | Année d'obtention : ..... |
| <input type="checkbox"/> Master IRMC              | Année d'obtention : ..... |
| <input type="checkbox"/> Master ASI               | Année d'obtention : ..... |
| <input type="checkbox"/> Master PhyNano           | Année d'obtention : ..... |
| <input type="checkbox"/> Master Imagerie Médicale | Année d'obtention : ..... |
| <input type="checkbox"/> Master ID                | Année d'obtention : ..... |
| <input type="checkbox"/> Master MPhot             | Année d'obtention : ..... |
| <input type="checkbox"/> Master AR                | Année d'obtention : ..... |

Merci de renvoyer ce formulaire dûment rempli par voie postale ou par mail, accompagné de :

- 1 photocopie recto-verso de votre pièce d'identité en cours de validité
- 1 affranchissement par vignette pour un envoi en France
- 1 envoi par timbre dématérialisé pour un envoi à l'étranger

Les envois de diplôme par courrier postal s'effectuent avec accusé de réception.

Adresser votre demande à :

**Télécom Physique Strasbourg**

Scolarité – Nadia JABIR

Pôle API - Parc d'Innovation

300 Bd Sébastien Brant

CS 10413

67412 ILLKIRCH CEDEX

Contact : Mme Nadia JABIR - 03 68 85 43 40 - njabir@unistra.fr