

Demande de diplôme original non retiré

Avant de remplir ce formulaire, merci de vérifier auprès de votre établissement scolaire que votre diplôme n'est plus en sa possession.

En cas de perte définitive ou de destruction de votre diplôme original, il ne peut être délivré aucun duplicata de ce document. Veuillez dans ce cas vous reporter au document « demande d'attestation de réussite »

Examen : ATTENTION CE FORMULAIRE NE CONCERNE PAS LES DIPLOMES UNIVERSITAIRES

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Certificat de Formation Générale | <input type="checkbox"/> Brevet d'Etudes Professionnelles |
| <input type="checkbox"/> Diplôme National du Brevet | <input type="checkbox"/> Brevet Professionnel |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat Général | <input type="checkbox"/> Certificat d'Aptitude Professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat Technologique | <input type="checkbox"/> Mention Complémentaire |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat Professionnel | <input type="checkbox"/> Certificat de Préposé au Tir |
| <input type="checkbox"/> Brevet de Technicien Supérieur | <input type="checkbox"/> Brevet d'Initiation Aéronautique |
| <input type="checkbox"/> Diplômes Comptables Supérieurs | |
| <input type="checkbox"/> DTS Imagerie Radiologie Médicale | |

Série et/ou spécialité de l'examen :

.....

Session (année de passage des épreuves) :

Établissement de formation :

Identification du candidat :

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénoms :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse d'envoi :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone :

Mail :

Date et signature :

Document à retourner à l'adresse suivante accompagné d'une copie de la carte d'identité et d'un chèque de 5,15 € à l'ordre de Régie des recettes du Rectorat.

**Rectorat de Dijon – DEC – 2 G rue du Général Delaborde – BP 81921 – 21019 DIJON CEDEX
Mail : dec@ac-dijon.fr**