**Votre Contact :**

Fabienne MACRO

DRED – Pôle Doctorat & HDR

Bâtiment ATRIUM

43 Bd du 11 novembre 1918

69622 VILLEURBANNE Cedex France

04.72.43.27.46

fabienne.macro@univ-lyon1.fr

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’EDITION DE DIPLOME**

|  |
| --- |
| Nom patronymique : ………………………………………………………………………………………… |
| Nom d’usage : ………………………………………………………………………………………………….. |
| Prénom : …………………………………………………………………………………………………………… |
| Date et lieu de naissance : ………………………………………………………………………………. |
| Adresse mail : ………………………………………………………………………………………………….. |
| Téléphone : ………………………………………………………………………………………………………. |
| Intitulé du diplôme : …………………………………………………………………………………………. |
| Année d’obtention du diplôme : ……………………………………………………………………….. |

Ce formulaire doit être envoyé par mail **accompagné de votre pièce d’identité** *(hors permis de conduire)* au Pôle Doctorat & HDR à l’adresse suivante :

**fabienne.macro@univ-lyon1.fr**

**Vous serez averti.e par mail dès que votre diplôme sera disponible par le Pôle Doctorat & HDR. Il faut compter un délai d’environ trois à quatre mois.**