



UNIVERSITÉ DE NANTES  
FACULTÉ DE MÉDECINE

## RETIRER DES DIPLÔMES DÉFINITIFS

### Diplôme d'Études Spécialisées Complémentaires

Les diplômes définitifs sont édités une fois par an, en février ou mars de l'année suivant l'obtention du certificat provisoire.

**Pour retirer votre diplôme définitif, vous avez 2 possibilités :**

**1- Vous présentez au Bureau A de la Scolarité avec :**

- L'original de votre certificat provisoire de DESC
- Une pièce d'identité

**2- Vous faire envoyer les diplômes définitifs :**

Pour cela, vous devez envoyer Bureau A de la Scolarité :

- Un bordereau d'envoi par recommandé avec accusé de réception renseigné (votre adresse pour le destinataire, celle ci-dessous pour l'expéditeur)
- Un affranchissement pour un recommandé avec accusé de réception 6€35 (ne pas la coller sur une enveloppe car nous utilisons une enveloppe spécifique)
- Le formulaire de demande de diplôme(s) définitif(s) signé
- L'original de votre certificat provisoire de DESC
- La copie d'une pièce d'identité

**FACULTÉ de MÉDECINE**

**1 rue Gaston Veil**

**44000 Nantes**

**Scolarité Bureau A**

**[des.specialises@univ-nantes.fr](mailto:des.specialises@univ-nantes.fr)**

**02.40.41.29.55**

**Aucun duplicata de diplôme ne sera délivré. Il est conseillé d'en établir des photocopies et de garder l'original en sûreté.**



UNIVERSITÉ DE NANTES  
FACULTÉ DE MÉDECINE

# DEMANDE DE DIPLÔMES DÉFINITIFS

## Je soussigné(e) :

NOM(naissance)/Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

## Demeurant :

Adresse : \_\_\_\_\_

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

**Demande au service de la Scolarité de la Faculté de médecine de m'envoyer à l'adresse ci-dessus, mon(mes) diplôme(s) définitif(s) suivant(s) :**

\_\_\_\_\_ obtenu durant l'année : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ obtenu durant l'année : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ obtenu durant l'année : \_\_\_\_\_

## Je joins à cette demande :

- le(s) certificat(s) provisoire(s) correspondant au(x) diplôme(s) définitif(s) demandés ;
- un bordereau d'envoi par recommandé avec accusé de réception renseigné ;
- l'affranchissement pour un recommandé avec accusé de réception ;
- 1 copie de ma pièce d'identité

Fait le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

*Signature*