

**DEMANDE D'ÉDITION DU DIPLÔME DE « MAITRISE »**

Pour une demande d'édition du diplôme de « Maitrise (Master 1<sup>ère</sup> année)  
Biologie Santé parcours Sciences et Santé».

NOM : \_\_\_\_\_

NOM de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

Nom du diplôme demandé : **Master 1 Sciences et Santé**

Année d'obtention : \_\_\_\_\_  
(merci d'inscrire l'année de votre dernière *inscription*. Ex : 2018-2019) :

**Adresse d'envoi :**  
Université de Nantes - UFR Médecine Pharmacie  
Service Scolarité - Bureau des Masters  
1 rue Gaston Veil  
44035 Nantes Cedex 01

***Nous vous informons d'un délai de 3 mois, entre la demande d'édition  
du diplôme et la réception du diplôme.  
(édition du diplôme, signature par la présidence de Nantes Université, signature par  
le Rectorat).***

Date : \_\_\_\_\_  
Signature