

Ce formulaire est réservé en priorité aux stagiaires et étudiants ne pouvant pas se déplacer pour un retrait en mains propres.

Pour ceux qui le peuvent, nous les invitons à venir récupérer leur diplôme pendant les heures d'ouverture du service.
En cas d'impossibilité, 2^{ème} priorité est donnée à la remise du diplôme à un tiers via le formulaire de procuration également téléchargeable.

FORMULAIRE de DEMANDE de DIPLÔME (CAPACITÉS DE MÉDECINE)

Nom de naissance :	Prénom :
Nom d'usage :	Année d'obtention :
Intitulé exact :	
Adresse postale personnelle : <i>(les diplômes ne sont pas envoyés sur les lieux de travail)</i>	
Numéro de téléphone (portable de préférence) :	
Fait à Le	Signature de l'étudiant :

Ce formulaire doit être transmis dûment complété
et accompagné du scan d'une pièce d'identité (CNI, passeport, titre de séjour) à :

sante.dudpc-diplome@utoulouse.fr

Votre diplôme, vous sera envoyé en recommandé avec avis de réception dans les meilleurs délais.
Une fois votre demande faite, merci de considérer que cette dernière est bien prise en compte et de ne pas la renouveler.

TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE NE POURRA PAS ÊTRE TRAITÉE