

## DUPLICATA DE DIPLÔME

Nom : (lors de la diplomation)	Prénom :	Matricule :
Date de naissance :	Adresse électronique :	
Téléphone (résidence) :	Téléphone (bureau) :	

## DÉCLARATION ASSERMENTÉE

Instructions pour l'obtention d'un duplicata de diplôme :

- frais : 56,60 \$, payables par chèque à l'ordre de l'École Polytechnique ou par [carte de crédit](#),
- déposer votre déclaration dûment assermentée au Registrariat.

**Par la poste :**

Registrariat  
École Polytechnique de Montréal  
Campus de l'Université de Montréal  
CP6079, Succursale Centre-ville  
Montréal (Québec) H3C 3A7

**Par courriel :**

[registraire@polymtl.ca](mailto:registraire@polymtl.ca)  
514 340-4169

**Par télécopieur :**

514 340-5836

**À l'École :**

Local A-201

## AFFIDAVIT

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_, demande un duplicata de mon diplôme.  
(nom de l'étudiant)

Je déclare sous serment avoir obtenu le grade ou certificat ou attestation tel que décrit ci-après qui m'a été délivré par le Comité exécutif de l'Université de Montréal le :

\_\_\_\_\_ (trimestre d'obtention)

\_\_\_\_\_ (nom du grade ou du certificat ou de l'attestation)

\_\_\_\_\_ (spécialité)

**Cochez les cases appropriées :**

- Je viendrai récupérer le duplicata de mon diplôme au Registrariat (local A-201).
- Poster le duplicata de mon diplôme par courrier recommandé à l'adresse suivante :

\_\_\_\_\_ (numéro, rue et appartement)

\_\_\_\_\_ (ville)

\_\_\_\_\_ (code postal)

- Ce diplôme a été perdu et il m'a été impossible de le retrouver malgré tous les efforts déployés.
- Ce diplôme a été détruit rendant impossible son utilisation.
- Ce diplôme a été délivré sous mon ancien nom - voir ci-joint copie certifiée du certificat de changement de nom.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'étudiant

\_\_\_\_\_  
Date

## RÉSERVÉ AU COMMISSAIRE À L'ASSERMENTATION

Assermenté(e) devant moi à : \_\_\_\_\_ (ville) \_\_\_\_\_ (date)

\_\_\_\_\_  
Signature du commissaire à l'assermentation

\_\_\_\_\_  
Sceau