

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 : consulter nos tarifs en ligne : polymtl.ca/frais-adm, puis aller dans la section « droits administratifs » de votre cycle d'études. Ces frais sont payables par [carte de crédit](#),
- déposer votre [déclaration dûment assermentée](#) au Registrariat.

Par la poste :

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

À Polytechnique :

Registrariat, local A-201 avec [rendez-vous](#)

Par courriel : registraire@polymtl.ca

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 de diplomation)

_____ (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 :

**** Pour envoi postal, des frais seront ajoutés au formulaire de paiement : 5\$ au Canada 20\$ à l'international****

_____ (numéro, rue et appartement)

_____ (ville, province, pays)

_____ (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