



**PRÉFET
DE LA RÉGION
BOURGOGNE-
FRANCHE-COMTÉ**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Pôle économie, emploi, compétences, Solidarités

Madame - Monsieur (cocher la case correspondante)

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénoms :

Adresse personnelle :

Code postal ville :

Téléphone :

Courriel :

ATTESTATION DE PERTE DE DIPLÔME

Je, soussigné(e),certifie sur l'honneur ne plus être en possession de mon diplôme

Intitulé exact du diplôme :

Obtenu le :

Nom de l'organisme de formation :

Département :

C'est pourquoi je sollicite l'établissement d'une attestation de diplôme.

À....., le

(Signature)

POUR L'ENVOI DE VOTRE ATTESTATION de perte de diplôme et pièces jointes :

Pour un diplôme obtenu en Bourgogne

Pour un diplôme obtenu en Franche-Comté

<p>DREETS de Bourgogne-Franche-Comté Pôle économie, emploi, compétences, solidarités Secteur social et Paramédical 19-21, boulevard Voltaire – BP 81 110 21011 DIJON cedex</p>	<p>DREETS de Bourgogne-Franche-Comté Pôle économie, emploi, compétences, solidarités Secteur social et Paramédical 5 place Jean CORNET 25041 BESANÇON cedex</p>
<p><u>Joindre une photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité ou passeport</u> <u>Joindre une enveloppe libellée à vos nom, prénom et adresse et affranchie au tarif en vigueur d'un recommandé avec accusé de réception,</u> <u>Accompagnée d'une liasse de recommandé</u> <u>Avec accusé de réception.</u></p>	<p><u>Joindre une photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité ou passeport</u> <u>Joindre une enveloppe grand format libellée à vos nom, prénom et adresse et affranchie au tarif en vigueur d'un recommandé avec accusé de réception,</u> <u>Accompagnée d'une liasse de recommandé avec</u> <u>accusé de réception.</u></p>