



MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION,  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA CULTURE

DIRECTION GÉNÉRALE DE L'ÉDUCATION  
ET DES ENSEIGNEMENTS

*Bureau des Examens*

P O L Y N E S I E   F R A N Ç A I S E

**DEMANDE DE TRANSMISSION DE  
DIPLOME PAR L'ÉTABLISSEMENT**

**EXAMEN**

- ☐ Baccalauréat Général      ☐ Baccalauréat Technologique      ☐ Baccalauréat Professionnel  
☐ Brevet de Technicien Supérieur      ☐ Brevet Professionnel      ☐ Mention Complémentaire  
☐ CAP      ☐ DNB      ☐ CFG      ☐ BIA      ☐ BMer  
☐ Autres (préciser) : .....

Série et/ou Spécialité de l'examen : .....  
.....

Session : ..... Etablissement : .....

**CANDIDAT**

NOM de Naissance : .....

Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Date de Naissance : ..... Lieu de Naissance : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Adresse postale : .....  
.....  
.....

Date et Signature  
le ...../...../20.....

Document à déposer ou à transmettre par voie postale au secrétariat de l'établissement concerné **obligatoirement** accompagné de :

- ☐ une enveloppe A4 affranchie au tarif Recommandé avec Accusé de Réception en vigueur, libellée à l'adresse du titulaire du diplôme  
☐ la photocopie d'une pièce d'identité du titulaire du diplôme (carte d'identité ou passeport)