



**Université Mohammed V de Rabat
Faculté de Médecine et de Pharmacie**



DEMANDE DE QUITUS DE LA BIBLIOTHEQUE

Retrait de diplôme : Médecine Pharmacie Master Spécialité Transfert de dossier

Nom et Prénom :

N° CNIE : N° apogée :

Pour le retrait du diplôme; Numéro de la Thèse ou du Mémoire:

Je déclare par la présente demande que je suis quitte de toute obligation vis-à-vis de la Bibliothèque de la Faculté de médecine et de pharmacie de Rabat à la date de cette demande.

Fait à Rabat, le

Signature du demandeur



**Université Mohammed V de Rabat
Faculté de Médecine et de Pharmacie**



QUITUS DE LA BIBLIOTHEQUE

Retrait de diplôme : Médecine Pharmacie Master Spécialité Transfert de dossier

Nom et Prénom :

N° CNIE : N° apogée :

Pour le retrait du diplôme; Numéro de la Thèse ou du Mémoire:

est quitte de toute obligation vis-à-vis de la Bibliothèque à la date de signature de ce quitus

Fait à Rabat, le

Cachet et signature

Le quitus de la bibliothèque est délivré contre la restitution de la carte d'étudiant.

Vérification de dépôt des mémoires de Master et de spécialité dans le catalogue.