

envoi pièces pour dossier

Submission ID 5108948276241651250

Submission Date 24-10-2021 16:27:09

Prénom, Nom Muriel RANDIER-SCHAFRAIZEN

Téléphone 0670005830

Email muriel.randier@gmail.com

Adresse personnelle
7 ter rue de la Gaîté
Le Perreux-sur-Marne
94170
France

Adresse de facturation Utiliser adresse du Centre

piece d'identité [CNI-Muriel-RandierSchafraizen-BD.pdf](#)

photo



[Photo_profil_Khepri_Muriel-Randier-Schafraizen.jpg](#)

justificatif de domicile

[Justificatif_domicile_Muriel-Randier-Scharaizen.PDF](#)

ATTESTATION DE DIPLOME

Le Président de l'Université Paris 7 Denis Diderot

Vu l'arrêté du 30 mars 1992 relatif aux études de troisième cycle,
Vu l'arrêté ministériel habilitant l'Université Paris 7 à délivrer le **DIPLOME D'ETUDES SUPERIEURES SPECIALISEES DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE ET PATHOLOGIQUE**,
Vu les titres initiaux produits par l'intéressée,
Vu les procès verbaux attestant que l'intéressée a satisfait aux épreuves d'enseignement théorique au stage pratique et a soutenu son mémoire avec succès,

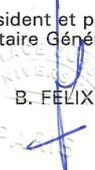
certifie que :

Mademoiselle **SCHAFRAIZEN Muriel**
N° I.N.S.E.E. **2.65.03.75.045.003**
a obtenu à la session de **JUIN 1993**
avec la mention **Passable**

le **DIPLOME D'ETUDES SUPERIEURES SPECIALISEES
DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE ET PATHOLOGIQUE**

Fait à Paris le, 28 septembre 1993

Pour le Président et par délégation
le Secrétaire Général adjoint


B. FELIX

75793BB0833

L'original de cette attestation doit porter le timbre sec de l'établissement qui prouve son authenticité

Il n'est délivré qu'un seul exemplaire de cette attestation

[DESS_Muriel-Randier-Schafraizen.jpeg](#)