

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONSULTATION

À FAIRE PARVENIR PAR VOIE ÉLECTRONIQUE AU BUREAU DE L'OMBUDSMAN. **CONFIDENTIEL**

<b>NATURE DE LA DEMANDE</b>	<b>CONSULTATION OU DEMANDE D'INFORMATION</b>
<b>INFORMATIONS PERSONNELLES</b>	Nom et Prénom _____  Courriel _____  Téléphone _____  Adresse (pays de résidence actuel) _____ _____
<b>STATUT</b>	Étudiant : 1 <sup>er</sup> cycle ( ) 2 <sup>e</sup> cycle ( ) 3 <sup>e</sup> cycle ( ) Ex-étudiant ( )  Faculté _____  Département _____ _____  Programme d'études : _____ _____  Employé ( ) Personnel enseignant ( ) Usager de service ( ) Autre ( )
<b>DEMANDE</b>	Est-ce la première fois que vous communiquez avec le Bureau de l'ombudsman? Oui( ) Non( ) Comment en avez-vous entendu parler? Site Web ( ) Ami ( ) Employé ( ) Enseignant ( ) Service ( ) Autre ( )  S'agit-il de la suite d'une demande déjà effectuée au Bureau de l'ombudsman? Oui( ) Non( ) Si oui, quand a-t-elle été faite? _____
<b>URGENCE DE LA DEMANDE</b>	Votre demande est-elle urgente <sup>2</sup> ? Oui ( ) Non ( ) Si oui, pourquoi et quel est le délai? _____ _____ _____ _____



