

CONFIDENTIEL

Bureau de l'ombudsman
 Pavillon Alphonse-Desjardins
 2325, rue de l'Université
 Local 3320
 Université Laval
 Québec (Québec)
 G1V 0A6

Téléphone : (418) 656-3081
 Ligne sans frais : 1-866-323-2271

Courriel : info@ombudsman.ulaval.ca
 Site web : www.ombudsman.ulaval.ca

Afin que nous puissions traiter votre demande, et si vous êtes confortable pour le faire, veuillez remplir ce formulaire et nous le transmettre par courrier électronique, par la poste ou en personne. Vous devez nous faire parvenir tout document (correspondance incluse) démontrant vos demandes, vos arguments, vos démarches, ainsi que les réponses obtenues, et tout justificatif à l'appui de votre position.

NATURE DE LA DEMANDE	Consultation ou demande d'information () Plainte ()
INFORMATIONS PERSONNELLES	Nom : _____ NI (numéro de dossier étudiant) : _____ Courrier électronique : _____ Sexe : Masculin () Féminin () Téléphone au domicile : _____ Peut-on laisser un message? Oui () Non () Téléphone au bureau : _____ Peut-on laisser un message? Oui () Non () Moment le plus convenable où nous pouvons communiquer avec vous : _____
STATUT	Étudiant : 1 ^{er} cycle () 2 ^e cycle () 3 ^e cycle () post-doctorat () Candidat à l'admission : () Ex-étudiant : () Autre () Employé : Régulier () Temporaire () Contrat () Résident du Québec () Résident hors Québec au Canada () Citoyenneté : Canadienne () Canadienne hors Québec () Étrangère () Nationalité (optionnel) : _____ Inscription : Temps plein () Temps partiel () Faculté : _____ Département/École : _____ Programme d'études : _____
DEMANDE	Est-ce la première fois que vous communiquez avec le Bureau de l'ombudsman? Oui () Non () Comment en avez-vous entendu parler? Site Web () Affiche () Dépliant () Services étudiants () Ami () Employé () Enseignant () Agenda étudiant () Journal () 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? _____

