

CONFIDENTIEL

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 électronique¹, par la poste ou en personne.

NATURE DE LA DEMANDE	CONSULTATION OU DEMANDE D'INFORMATION
INFORMATIONS PERSONNELLES	Nom : _____ NI (numéro de dossier étudiant) : _____ Courrier électronique (@ulaval.ca) : _____ Téléphone où nous pouvons vous joindre le jour : _____ Peut-on laisser un message? Oui () Non ()
STATUT	Étudiant : 1 ^{er} cycle () 2 ^e cycle () 3 ^e cycle () Post-doctorant () Ex-étudiant () Faculté : _____ Département/École : _____ Programme d'études : _____ Candidat à l'admission () Employé () Gestionnaire () Personnel enseignant () Personne faisant office de sujet de recherche () Usager de service () Autre () Facultatif (pour fins de statistiques) : Résident du Québec () Citoyen canadien () Résident permanent au Canada () Étranger ()
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? _____
URGENCE DE LA DEMANDE	Votre demande est-elle urgente? ² Oui () Non () Si oui, pourquoi et quel est le délai? _____ _____ _____

¹ Veuillez prendre note que le courrier électronique ne permet pas d'assurer la même confidentialité qu'un entretien téléphonique ou une lettre reçue par la poste, dans la mesure où il laisse des traces de son contenu sur les différents sites par lesquels il transite.

² Le Bureau de l'ombudsman se réserve la discrétion d'évaluer la priorité des interventions.

