



FORMULAIRE D'APPEL – PLAINTÉ ÉTUDIANTE

Nom

Ce formulaire est destiné aux étudiants qui ne sont pas satisfaits du processus de traitement de leur plainte étudiante ou qui considèrent que la décision ou les mesures correctives sont injustes ou contraires aux règlements, procédures ou politiques de l'École.

Motifs de l'appel

Expliquez ici en quoi la décision/mesure corrective obtenue n'est pas satisfaisante.

Si votre plainte concerne l'interprétation d'un règlement ou d'une directive de l'École, indiquez l'article dont vous contestez l'interprétation.

Joignez un document à votre courriel si l'espace manque

Acheminez votre demande d'appel à l'adresse appel-plainte-etudiante@etsmtl.ca

TRAITEMENT DE L'APPEL PAR LA DIRECTION

Date de réception de l'appel:

Recevabilité de l'appel **OUI** **NON**

Réponse à votre appel et mesures correctives ou justification si non recevable

Responsable de la direction :

Date :