



FORMULAIRE DE PLAINTÉ ÉTUDIANTE

Nom, Prénom

Code permanent

Département ou programme

J'atteste que j'ai déjà discuté avec l'enseignant(e) ou le membre du personnel qui m'a fourni le service pour lequel je suis insatisfait(e).

Si non, justifiez pourquoi

Description de la plainte

Objet de la plainte (Choisissez un élément)

Décrivez la plainte ici ou joignez un document à votre courriel

Soyez le plus précis possible dans votre description. Indiquez les noms, dates et événements qui permettent de bien étayer votre plainte.

Solution attendue

Décrivez vos attentes par rapport à la résolution de la situation.

Je demande à ce qu'une copie de ma plainte et de la décision rendue soit transmise à l'association étudiante de l'ÉTS. Vous pourrez bénéficier de l'accompagnement d'un membre de l'association.

**Acheminer votre plainte à partir de votre adresse courriel de l'ÉTS à
plainte-etudiante@etsmtl.ca**

SECTION RÉSERVÉE AU TRAITEMENT DE LA PLAINTE

Date de réception de la plainte:

Recevabilité de la plainte **OUI** **NON**

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

Responsable:

Date: