|  |  |
| --- | --- |
| **Formulaire de Réclamation/Appel** | **Réf :** ID.MA20 **Version :** 01 **Date :** 20/09/2023 |

Pour constituer votre réclamation/Appel merci de compléter le formulaire de réclamation ci-après, veuillez bien renseigner les champs obligatoires suivis du caractère \*.

Date : …/…/202…

|  |  |
| --- | --- |
| Vous êtes\* |  Etudiant ; Enseignant ; Personnel     Entreprise ; Parent    Autre : ….. |
| Nom et Prénom du réclamant \* | …..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..….. |
| Nom de l’organisation/institution/Entreprise\* | …..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..….. |
| Courriel du réclamant \* | …..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..….. |
| Téléphone du réclamant \* | …..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..….. |
| Service concerné \* |  Scolarité Bibliothèque Finance    Logistique Informatique Département    Autres : …..…..…..…..…..  |
| Objet de la réclamation/Appel \* | …..…..…..…..….. |
| Description de la demande et attentes\* | …..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..….. |
| Date des faits constatés\* | …..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..….. |
| Personnes concernés ( s’il y a lieu ) | …..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..….. |

Au cas de besoin envoyer votre mail de réclamation/Appel avec ce formulaire en pièce jointe à l’adresse suivante : reclamation@isgis.usf.tn ; Joignez également à votre mail de réclamation éventuellement vos pièces justificatives