|  |  |
| --- | --- |
| **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](mailto:reclamation@isgis.usf.tn) ; Joignez également à votre mail de réclamation éventuellement vos pièces justificatives