 CENTRE HOSPITALIER DE MILLAU www.ch-millau.fr	FORMATION	Date : 20 avril 2022 Version n° 1 / 1
	<i>Formulaire de réclamation relative à une formation</i>	N° formulaire réclamation <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>

Vous souhaitez formuler une réclamation auprès de notre organisme et nous sommes à votre entière écoute. Pour cela, veuillez renseigner le formulaire ci-dessous le plus précisément possible afin de vous apporter une réponse adaptée et efficace à votre réclamation.

Document à retourner par mail à : service.formation@ch-millau.fr

N.B : Une réclamation consiste en « une action visant à faire respecter un droit, ou à demander une chose due, recueillie par écrit ». Une demande de service ou de prestation, une demande d'information, de clarification, ou une demande d'avis, n'est pas une réclamation.

FORMATION CONCERNEE

- Formation GSU 2
 Formation GSU 1
 Formation GSU 2 recyclage

PERSONNE DECLARANTE

Nom et Prénom :
 Téléphone :
 E-mail :

- Vous êtes :
 Apprenant

 Formateur


 Autre (à préciser)

PERSONNE(S) CONCERNEE(S) (si différente du déclarant)
--

Nom et Prénom :
 Fonction :

Autre (à préciser) :

Merci de compléter le détail relatif à votre réclamation en complétant le verso de ce document.

 <p>CENTRE HOSPITALIER DE MILLAU www.ch-millau.fr</p>	FORMATION	Date : 20 avril 2022
	<i>Formulaire de réclamation relative à une formation</i>	Version n° 1/1

DECLARATION

Date de l'évènement :

Heure de l'évènement :

Lieu de l'évènement :

Votre réclamation porte sur :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Accueil, information, inscription | <input type="checkbox"/> Gestion administrative |
| <input type="checkbox"/> Formation | <input type="checkbox"/> Facturation - paiement |
| <input type="checkbox"/> Sécurité | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Locaux et Matériels | |

Description explicite de la demande :

(Expliquer le plus clairement et le plus précisément possible le sujet de votre insatisfaction /observation)

.....

.....

Fait àle.....

PARTIE RESERVEE A L'ORGANISME DE FORMATION

Accusé de réception de la demande par mail	<input type="text"/>
Transmission de la demande à la personne identifiée pour la traiter	<input type="text"/>
Envoi de la réponse pour donner suite à la réclamation	<input type="text"/>
Clôture de la réclamation	<input type="text"/>
Traçabilité de la demande, de son suivi, de son traitement dans Le tableau de synthèse des plans d'amélioration continue	<input type="text"/>