

FICHE DE RECLAMATION / PROPOSITION D'AMELIORATION

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Stagiaire | <input type="checkbox"/> Formateur/Enseignant/Coordonnateur |
| <input type="checkbox"/> Apprenti | <input type="checkbox"/> Personnel Administratif et de Service |
| <input type="checkbox"/> Entreprise | <input type="checkbox"/> DDFPT |
| | <input type="checkbox"/> Equipe Qualité |

Site Concerné :

Nom de l'établissement et ville :

Formation concernée :

Nom de l'émetteur :

Mail de l'émetteur :@.....
(Pour réponse à apporter)

DESCRIPTION / CONSTATS

VOS SUGGESTIONS :

◆ Cause(s) identifiées :

◆ Proposition de solution(s) :

Date :

Signature de l'émetteur :

Fiche complétée et signée à adresser à greta-cfa.maine@ac-nantes.fr ou à remettre à Laurence REDUREAU



Scanner ce
QRCode pour
récupérer la fiche

Fiche enregistrée par : ____

Le ____ / ____ / ____

Fiche codifiée :

A traiter oui non - Si non, précisez le motif :

Non-conformité oui non

Risque de Non-conformité oui non

Fiche transmise pour traitement à : _____

le : ____ / ____ / ____

Signature

TRAITEMENT DE LA FICHE RECLAMATION / AMELIORATION

Fiche remplie par : _____

Date : ___ / ___ / ___

ANALYSE DES RISQUES OU DES CAUSES :

ACTION(S) A MENER :

Indicateur(s) concerné(s) :

Fiche transmise au(x)
responsable (s) de l'action à
conduire le :

SUIVI DU TRAITEMENT :

PLANIFICATION

Date de mise en œuvre : ___/___/___

Date de fin de traitement : ___/___/___

Résolution du problème et/ou suppression de la cause

- Oui
- Non - Décision :

Information à l'émetteur le : ___ / ___ / ___

Signature RQ