Cette fiche, dûment complétée, est à faire parvenir au responsable qualité par mail à : reclamation@cefcm.fr

|  |
| --- |
| **Qui** (rédacteur) : Cliquez ici pour entrer du texte. N° de la fiche (Champs réservés au CEFCM) : Cliquez ici pour entrer du texte.**Quand** (date) : Cliquez ici pour entrer une date.**Vous êtes**: [ ]  Entreprise [ ]  Stagiaires [ ]  Organisme financeur [ ]  Salarié du CEFCM [ ]  Responsable Qualité  |
| **Proposition d’une amélioration :** Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Objet d’une réclamation :** Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Récurrence :**OUI [ ]  NON [ ]   |
| **Action Corrective Immédiate** Cliquez ici pour entrer du texte.Date de l’action corrective immédiate : Cliquez ici pour entrer une date.Par qui : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Action Préventive ou d’Amélioration continue** (champs réservés au CEFCM)Cliquez ici pour entrer du texte.Date : Cliquez ici pour entrer une date.Par qui : Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| **Vérification de l'efficacité de l'action** (champs réservés au CEFCM)* Critère de vérification : Cliquez ici pour entrer du texte.
* Conclusion de la vérification : Cliquez ici pour entrer du texte.

Commentaires du responsable hiérarchique : Cliquez ici pour entrer du texte.* Date de clôture : Cliquez ici pour entrer une date.

Commentaire et Visa du responsable qualité sur le contenu de l’action : |