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