

Fiche difficulté / réclamation / aléa / amélioration

Version 1 : du 01/09/24 au 01/09/27

		1	
REDACTEUR :	Date :	N°:	
Formation concernée :	Formateur référent :	Adresse mail / téléphone :	
☐ Réclamation : Stagiaire, / client / autre :			
☐ Difficulté : Stagiaire, / client / autre :			
\square Aléa : Stagiaire, / client / autre :			
☐ Proposition d'amélioration			
□ Non-conformité			
Difficulté / réclamation / aléa / amélioration : \square réel ou \square potentiel/risque.			
Merci de décrire précisément la situation rencontrée ou la suggestion d'amélioration :			
Impact constaté (le cas échéant) :			
□ Organisation / logistique □ Contenu pédagogique			
☐ Relation formateur / stagiaire			
☐ Accessibilité / matériel			
☐ Autre :			

4. Attente du déclarant		
Que souhaitez-vous comme réponse, amélioration ou solution ?		
5. Traitement interne (réservé à l'organisme de formation)		
N° d'enregistrement :		
Date de réception :		
Reçu par :		
Mode de réception : \square Mail \square Formulaire site \square Verbal \square Courrier		
Analyse du référent qualité :		
Niveau de criticité : Mineure Majeure Critique		
Actions correctives / préventives proposées :		
Date de mise en œuvre :		
Responsable de l'action :		
État : En cours Clôturé		
Efficacité vérifiée le :		
Par:		