
Formulaire de Réclamation - Bilan de Compétence

Date de la réclamation :

Informations du bénéficiaire :

Nom :

Prénom :

mail :

Téléphone :

Adresse :

Informations sur le bilan de compétence :

Date de début :

Date de fin :

Nom du conseiller :

Objet de la réclamation :

- Contenu du bilan de compétence
- Qualité des services
- Organisation et logistique
- Attitude du personnel
- Autre (précisez) :

Description de la réclamation :

Veuillez décrire de manière détaillée les faits ou événements à l'origine de votre réclamation. Incluez toutes les informations pertinentes telles que les dates, les noms des personnes impliquées, et toute autre donnée pertinente.

.....

.....

.....

Impact de la situation :

Veillez décrire l'impact de la situation sur votre expérience ou sur les résultats du bilan de compétence.

.....
.....

Suggestions pour résoudre le problème :

.....

Avez-vous des suggestions ou des demandes spécifiques pour résoudre cette réclamation ?

.....

Pièces jointes :

Veillez indiquer si vous joignez des documents à cette réclamation (ex : emails, photos, etc.).

Oui (précisez) :

Non

Déclaration et signature :

Je certifie que les informations fournies dans ce formulaire sont exactes et complètes à ma connaissance. Je comprends que ces informations seront utilisées pour enquêter sur ma réclamation et y apporter une réponse appropriée.

Signature :

Date :



Pour usage interne uniquement :

Date de réception :

Responsable du traitement :

Actions prises :

Date de clôture :

Commentaires :