

AFCP 4 rue de l'hôpital 54420 Cerville
Code APE 8559B
Contact : Contact.afcp.formations@gmail.com

MESURE D'AMÉLIORATION D'ANALYSE DES RÉCLAMATIONS

(à partir de l'analyse des appréciations)

IDENTIFICATION DES CAUSES DE D'ABANDON

Nom Prénom du stagiaire en situation d'abandon :-----

Formation ----- Du ----- /-----/----- au -----/-----/-----

Date de l'abandon :----- /-----/-----

Raison de l'abandon :-----

MOTIFS D'INSATISFACTION

Nom Prénom du stagiaire insatisfié :-----

Formation ----- Du ----- /-----/----- au -----/-----/-----
-----/-----/-----

Date de la réclamation :----- /-----/-----
Raison de la réclamation:-----

PLAN D' ACTIONS D'AMÉLIORATION

Mesure pour le plan d'actions d'amélioration

MISE EN ŒUVRE D' ACTIONS SPÉCIFIQUES

Siret : 9020941190028

Organisme de formation enregistré sous le numéro : 44 570 410 057 auprès du préfet de région Grand Est d'acquisition du numéro de déclaration. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.

	DOCUMENT	IND	CREATION	REDACTION	FORMATION	MISE A JOUR
	Mesure d'amélioration d'analyse des réclamations	32	10/01/2022			19/08/2022