



## **Institut de Formation en Soins Infirmiers**

## Formulaire de réclamation relative à une formation dispensée à l'IFSI Charles Perrens

Vous souhaitez formuler une réclamation auprès de notre institut de formation et nous sommes à votre entière écoute. Pour cela, veuillez renseigner le formulaire ci-joint le plus précisément possible afin de vous apporter une réponse adaptée et efficace à votre réclamation.

Document à retourner par mail à : <a href="mailto:secretariat.ifsi@ch-perrens.fr">secretariat.ifsi@ch-perrens.fr</a>

Une réclamation consiste en une action visant à faire respecter un droit, ou à demander une chose due, recueillie par écrit ». Une demande de service ou de prestation, une demande d'information, de clarification, ou une demande d'avis, <u>n'est pas une réclamation.</u>

FORMATION CONCERNEE	
☐ IFSI - Formation initiale ☐ IFSI - Pour les personnes titulaires d'un doctorat en m ou d'un diplôme de maïeutique à l'étranger ou en France ou d'un diplôme de formation approfondie en sciences n ☐ Préparation à l'admission en Institut de Formation en	e nédicales
PERSONNE DECLARANTE	
Nom et prénom	
Téléphone	
Adresse	
E-mail  Fonction:  ☐ Etudiant/apprenant ☐ Employeur/Maître d'apprenant ☐ Financeur	☐ Intervenant ☐ Autre (à préciser)
PERSONNE(S) CONCERNEE(S) (SI DIFFERENTE DU DECLARANT)	
Nom et prénom	
Téléphone	
E-mail	
Fonction:	
☐Etudiant/apprenant	☐ Intervenant
☐ Employeur/Maître d'apprenant	☐ Autre <i>(à préciser)</i>
☐ Financeur	

**VOTRE RECLAMATION PORTE SUR:** 





## **Institut de Formation en Soins Infirmiers**

☐ Accueil, information, inscription	☐ Sécurité
☐ Formation	☐ Infrastructures et Matériels
☐ Gestion administrative	☐ Facturation-paiement
	☐ Autre (à préciser)
DECLARATION	
Date de l'évènement	
Heure de l'évènement	
Lieu de l'évènement	
Description explicite de la demande :	

(Expliquer le plus clairement et le plus précisément possible le sujet de votre insatisfaction/observation)

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION		
Accusé de réception de la demande par mail	Le	
Transmission de la demande à la personne identifiée pour la traiter	Le A	
Envoi de la réponse suite à la réclamation	Le A	
Clôture de la réclamation	Le	
Traçabilité de la demande, de son suivi, de son traitement dans le tableau de synthèse des plans d'amélioration continue	Le	