|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **FORMULAIRE DE RECLAMATION** |  |  |

|  |
| --- |
| **Le réclamant** |
| **Date de réclamation :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.**Nom / Prénom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Adresse mail***(obligatoire)* **:** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Téléphone** *(facultatif)***:** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Fonction / Statut :** Choisissez un élément.**Préciser si besoin :** Cliquez ici pour taper du texte.**Si apprenant ou personnel interne, institut concerné :** Choisissez un élément.**Si ESI, année d’études :** Choisissez un élément. |
| **Objet de la réclamation** |
| **La réclamation porte sur :** Choisissez un élément.**Intitulé de la réclamation***(si formulation possible):*Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Votre démarche fait elle suite à une réponse insatisfaisante d’un acteur de premier champ ? Oui** [ ]  **Non** [ ] **Personnel interne, indiquez si vous avez conjointement renseigné une FEI dans Norméa ou Qualidoc** [ ]  |
| **Objet détaillé de la réclamation** *(aidez-nous à vous comprendre)* |
| Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Conséquences possibles ou avérées** |
| Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Actions correctives proposées** *(par quoi votre satisfaction pourrait-elle être obtenue ?)* |
|  Cliquez ici pour taper du texte. |