



Formulaire de réclamation

Le CHU de Nîmes s'est engagé dans une démarche Qualité et a obtenu la certification QUALIOPI.

Dans ce cadre, il convient de recueillir les réclamations afin d'améliorer en continu la qualité de notre offre de formation.

Nous vous invitons à compléter ce formulaire et à le renvoyer par messagerie avec pour objet « réclamation ».

Si votre réclamation concerne : le centre de formation : dpc@chu-nimes.fr ou Le CESU 30 : cesu30@chu-nimes.fr

Date de la réclamation : __ / __ / __

Votre réclamation concerne : le centre de formation Form'hu

le CESU 30

La réclamation est faite par :

Le stagiaire qui a suivi la formation

L'employeur

L'organisme financeur

Titre de la formation : _____

VOS COORDONNÉES

Vous êtes le stagiaire

Nom et prénom : _____

Métier : _____ Employeur : _____

Téléphone : __ / __ / __ / __ / __ E-mail : _____

Vous êtes l'employeur ou l'organisme financeur : (1) Rayez la mention inutile

(1) Employeur / Organisme financeur : _____

Adresse : _____

Téléphone : __ / __ / __ / __ / __ E-mail : _____

