Formulaire de réclamation
Formations

Dans le cadre de la démarche qualité au Centre d'Enseignement des Soins d'Urgence (CESU) du Centre Hospitalier d'Auxerre, nous mettons à votre disposition cette fiche de réclamation.

Si vous souhaitez exprimer votre insatisfaction, nous vous invitons à renseigner ce formulaire et à le renvoyer par mail à l'adresse scesu89@ch-auxerre.fr

VOUS ETES :

Apprenant de la formation ☐ Entreprise ☐ Organisme financeur ☐

IDENTITE APPRENANT

NOM
PRENOM
GRADE
TELEPHONE
MAIL

ENTREPRISE OU ORGANISME FINANCEUR

NOM DE L'ENTREPRISE
ADRESSE
TELEPHONE
MAIL
RESPONSABLE

SI CONCERNANT LA SESSION DE LA FORMATION

DATE DU 1ER JOUR DE LA FORMATION :

OBJET DE LA DEMANDE :

☐ Accueil ☐ Déroulement de la formation ☐ Traitement de votre dossier ☐ Offre de formation ☐ Coût, facturation
☐ Autre à préciser :

EXPLIQUEZ VOTRE DEMANDE :

Votre requête sera traitée dans les meilleurs délais et une réponse vous sera communiquée prochainement.

Partie réservée au service CCESU 89
Référence CESU89 : (CESU/AAAA/N°00) : CESU89/2022/00.

Fiche reçue le :

CESU 89 – Centre Hospitalier
2 boulevard de Verdun – 89000 AUXERRE
03.86.48.69.00
scesu89@ch-auxerre.fr