APAT	SERVIZIO BIBLIOTECA E DOCUMENTAZIONE	SUGREC
	MODULO SUGGERIMENTI E RECLAMI	

Da:	A: BIBLIOTECA biblioteca@apat.it (da inoltrare a RQ/RP/RS/RD)

DESCRIZIONE DELLA SITUAZIONE:

DATA:_____ **SEGNALATORE**[1]**:**_____
NOME E COGNOME, RECAPITI (TEL., MAIL)

A CURA DI RQ		
La segnalazione è da prendere in considerazione	**SI**	**NO**
La segnalazione riguarda il processo ……..	**SI**	**NO**
La segnalazione riguarda il Sistema qualità	**SI**	**NO**
Alla segnalazione viene attribuito il n° ……. / ……. riguardante il processo ……..		
Alla segnalazione viene attribuito il n° ……. / ……. riguardante il sistema qualità		

A CURA DI RQ/RP

AZIONE DA EFFETTUARSI: _____
_____
_____

AZIONE CONCLUSA IL: _____

Feedback (azione conclusa) consegnato il: _____

Feedback in caso di nessuna azione prevista

Motivazione: _____
_____
_____

[1] Per segnalatore si intende la persona che inoltra il modulo.