

# Verbeterformulier

Naam:		Datum:	
E-mail:		Telefoonnr.:	

## Soort klacht of verbetervoorstel:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Klacht                     | <input type="checkbox"/> Incident             |
| <input type="checkbox"/> Verbeter-idee              | <input type="checkbox"/> Incident met schade  |
| <input type="checkbox"/> Lage waardering medewerker | <input type="checkbox"/> Gevaarlijke situatie |

## Wat is er gebeurd / wat is het idee?


## Welke actie is er ondernomen / moet er ondernomen worden?


## Verbetervoorstel / -maatregel.


U kunt dit formulier desgewenst anoniem invullen.

Indien u terugkoppeling wenst graag de gewenste gegevens invullen en onderstaande aanvinken.

- Graag contact opnemen