

F12a Verbeterformulier

...KDV BSO PSG...

Naam invuller : _____

Datum : _____

Tel.nr of mailadres: _____

Locatie: _____

Omschrijving verbeterwensWat wilt u bereiken met het indienen van dit formulier?Welke stappen heeft u reeds ondernomen om tot een oplossing te komen?Heeft u een suggestie voor een oplossing of verbetering?Eventueel aanvullende opmerkingen

Dit formulier kunt u inleveren op locatie of sturen naar:

SKZ
 t.a.v. de medewerker verbeterprocessen
 Postbus 133
 8064 ZJ Zwartsluis

info@kdc-zwartewaterland.nl
In te vullen door regiomanager:

Besproken in MT dd:

Teruggekoppeld dd:

Eventuele aanpassing: