# Plan d’action

**Signification écart ou reproche**

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Responsable(s) de la ressource* |
| **1. Nom :** |       | **Prénom :** |       |  | **Date de signification :** |       |
| **2. Nom :** |       | **Prénom :** |       |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Service** | **Écart constaté** |
| **Commun** | **Particulier** | **Titre** |
| [ ]  | [ ]  |       |       |
| **Attente de l’établissement (actions à réaliser)** | **Moyens** | **Échéance** | **Complété** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Service** | **Écart constaté** |
| **Commun** | **Particulier** | **Titre** |
| [ ]  | [ ]  |       |       |
| **Attente de l’établissement (actions à réaliser)** | **Moyens** | **Échéance** | **Complété** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **Reproche**  |
|       |
| **Attente de l’établissement (actions à réaliser)** | **Moyens** | **Échéance** | **Complété** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| **Reproche**  |
|       |
| **Attente de l’établissement (actions à réaliser)** | **Moyens** | **Échéance** | **Complété** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |       |  |  |  |       |
| *Signature du responsable 1 de la ressource* |  | *Date* |  | *Signature du responsable 2 de la ressource* |  | *Date* |

Retourner ce plan d’ici le :       à l’adresse courriel suivante :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Approbation par le gestionnaire RI-RTF

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| *Date de réception du plan* |  | *Signature* |

 |