

3.7 Assurance de la qualité : Formulaire pour commentaires et plaintes

Date : _____

Nom : _____ Adresse : _____

Inscrire l'article du programme, du certificat ou du manuel qu'il faudrait examiner :

Décrire un incident qui montre que l'article existant ne correspond pas aux besoins :

Vos recommandations :

En quoi cela améliorera-t-il le programme?

Faire parvenir le formulaire dûment rempli à :
Coordonnateur national, programme des vétérinaires
accrédités
Gestion du rendement et soutien des programmes
Division de la santé animale et de la production
Agence canadienne d'inspection des aliments
59, promenade Camelot
Ottawa (ON) K1A 0Y9