**Klachtenafhandelingsformulier - Professioneel Mentor**

*Naam van de Organisatie/ Mentor: Herstel en ontwikkeling
S.A. den Boer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Klantgegevens:**

* Naam Klant: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Naam betrokkene:
* Contactgegevens: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Datum van het Mentorschapsplan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Beschrijving van de Klacht:**

Beschrijf de klacht zo gedetailleerd mogelijk:

**Datum en Tijdstip van de Klacht:**

* Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Tijdstip: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Soort Klacht:**

* Communicatieproblemen
* Onvoldoende ondersteuning
* Ineffectieve mentorrelatie
* Anders, specificeer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Acties Ondernomen:**

Beschrijf welke stappen tot nu toe zijn ondernomen om de klacht op te lossen:

**Gewenste Oplossing:**

Wat is de gewenste oplossing voor de klacht?

**Feedback op het Mentorschapsplan :**

Geef feedback op het mentorprogramma en eventuele suggesties voor verbetering:

**Ondertekening:**

Door dit formulier in te vullen, verklaar ik dat de verstrekte informatie waarheidsgetrouw is en dat ik akkoord ga met de voorwaarden van het klachtenafhandelingsproces.

Naam Klant: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_