Klarstig

Avis d'un bénévole - Santé et bien-être

Indiquez ce qui a bien fonctionné et ce qui pourrait être amélioré. Des exemples précis aident l'équipe à choisir ce qu'il faut conserver ou modifier.

Contact et référence

Organisation utilisant ce document

Votre nom ou référence de contact

Facultatif. Laissez vide si vous ne souhaitez pas vous identifier dans ce brouillon local.

Adresse e-mail pour une réponse éventuelle

Informations pour ce document

Activité produit ou service concerné *

Date ou période de l'expérience

Appréciation globale *

- ☐ Très mauvaise
- ☐ Mauvaise
- ☐ Ni bonne ni mauvaise
- ☐ Bonne
- ☐ Très bonne

Ce qui a bien fonctionné

Ce qui devrait changer *

Un exemple illustrant votre avis

L'équipe peut elle vous contacter à propos de cet avis

[ ] Oui [ ] Non

Détails spécifiques

Mission de bénévolat ou domaine d'intérêt

À compléter si cela concerne cette demande.

Disponibilités compétences soutien nécessaire et organisation pratique

Contexte opérationnel

Établissement service ou référence administrative

À compléter si cela concerne cette demande.

Accès pratique horaires et modalités de communication autorisées

Limites et éléments à configurer

- L'envoi du formulaire enregistre les réponses dans votre espace de travail. Il n'approuve, ne planifie, ne facture et ne répond pas tout seul, sauf si vous ajoutez cette étape au flux.
- Les notifications par e-mail, les approbations, la génération de documents et les connexions à d'autres systèmes sont disponibles mais ne sont pas activées tant que vous ne les configurez pas.

Besoin d'aide pour adapter ce formulaire ? Les nouvelles organisations Free, Starter et Pro reçoivent cinq séances Platine au total, de 30 minutes maximum chacune.

Klarstig / Daniel Petry · klarstig.ai · hello@klarstig.ai · support@klarstig.ai · 800-781-1775 · 11917 Laurel Ave., Forestville, CA 95436, USA