# Plan d'action

## **[*Indiquer le nom du plan d'action ici*]**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Description des objectifs du plan d'action :**   * [*Donner une liste concise des objectifs qui doivent être atteints en réalisant ce plan d'action*] | | | **Élaboré par :**  [*Indiquer le nom de la personne qui a élaboré le plan d'action*] | | |
| **Date et initiales du superviseur du laboratoire :**  [*Si le superviseur du laboratoire donne son accord au plan, il doit signer ici et inscrire la date à laquelle il a signé*] | | |
| **Action à mener n°** | **Description des actions à mener** | **Résultat souhaité** | **Tâche attribuée à** | **Date butoir de la réalisation** | **Date de réalisation et initiales** |
| 1. | [*décrire ce qui doit être fait*] | [*décrire le résultat souhaité en réalisant cette action*] | [*nom de la personne chargée de réaliser cette action*] | [*date à laquelle cette action doit être terminée*] | [*date et signature quand cette action est terminée*] |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
|  | | | | **Date :** | **Signature :** |
| **Date et signature du superviseur du laboratoire lorsque toutes les actions à mener ont été réalisées :** | | | |