

FICHE DE NON-CONFORMITE ESSAIS

N°:

N° fiche précédente*:

Projet :

Système :

Fonction :

Repère :

Procédure d'essais ou Fiches type concernées :

Défaut constaté :

Nom :

Date :

Visa :

Transmis à :

Solution provisoire :

Nom :

Date :

Visa :

TRAITEMENT (à remplir par le destinataire de la fiche)

Solution définitive proposée :

Nom :

Date :

Visa :

VALIDATION DU TRAITEMENT (à remplir par Resp Essais = Resp suiv fiche)

Conforme :

OUI

☐

NON

☐

Mise à jour des documents :

NA

☐

FAIT

☐

A FAIRE

☐

(indiquez les documents modifiés ou à mettre à jour)

Nouvel essais à réaliser

OUI

☐

(Procédure concernée)

NON

☐

Conclusion :

Fiche soldée :

Par : Nom :

Date :

Visa :

(*) : Si une fiche existe déjà sur ce point, indiquez son numéro.