OK

Teilname	Teilnummer		Stück		
TH	55598851		54		
Datum	Schicht	Abteilung	Für Maschiene/Operation		
20.02.2020	ALLE	M3X			
Grund / Ursache					
visuelle Kontrolle auf Deformierung					
Name/Telefonnummer		Bemerkung			
Bernhard Ede					
OV					

OK

Teilname	Teilnummer			Stück
TH	55598851		54	
Datum	Schicht	Abteilung	Für Maschiene/Operation	
20.02.2020	ALLE	M3X		
Grund / Ursache				
visuelle Kontrolle auf Deformierung				
Name/Telefonnummer		Bemerkung		
Bernhard Eder / 06648753217				

OK

Teilname	Teilnummer			Stück	
TH	55598851		54		
Datum	Schicht	Abteilung	Für Maschiene/Operation		
20.02.2020	ALLE	M3X			
Grund / Ursache					
visuelle Kontrolle auf Deformierung					
Name/Telefonnummer		Bemerkung			
Bernhard Eder / 06648753217					

OK

Teilname	Teilnummer			Stück	
TH	55598851		54		
Datum	Schicht	Abteilung	Für N	Für Maschiene/Operation	
20.02.2020	ALLE	M3X			
Grund / Ursache					
visuelle Kontrolle auf Deformierung					
Name/Telefonnummer		Bemerkung		ng	

Bernhard Eder / 06648753217