



## IDEE MIGLIORAMENTO

Proc. di  
riferim.

Ident. Mod.

Revisione

PQ-07\_01

MR-07\_13

02

DATA

REPARTO

### PROPONENTE

Cognome

Nome

### PERIMETRO IDEA

QUALITA'

EFFICIENZA

SICUREZZA

PROBLEMA

PROPOSTA

Firma responsabile per ricevuta

NOTA BENE:

> lasciare una copia del modulo compilato nelle apposite cassette di raccolta posizionate presso l'area ristoro nel reparto saldatura, l'area ristoro nel reparto laser e la timbratrice fronte palazzina uffici

### VALUTAZIONE

PROPOSTA VALIDA

☐

PROPOSTA NON VALIDA

☐

DATA

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_