

Чек-лист упаковки

Дата упаковки:	№ поста:
----------------	----------

Nº	Пото	No	У ол	Proug		Кол-во б	рака, шт.		
	Дата заливки	№ Кассеты	Код Противовеса	Время упаковки	Непролив		Скол	Дефект Форм	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									