










	GAMME DE TRAVAIL n° clt 001			<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Etabli par : <input type="checkbox"/> Client <input checked="" type="checkbox"/> AB Serve	
	SITE: cc			<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Date: 2025 N° d'incident: 55 Concerne: cc	
client : cc		Référence pièce: cc		Désignation: cc		Temps alloué : 55 /jour	
N° OP	OPÉRATION	Moyens de Contrôle & Fréquence	SCHEMAS PHOTOS DESCRIPTION				Identification, marquage, traçabilité
1	ffr	14 ffr					cc En cas de détection de non conformité cc 
2							Légende des pictogrammes
3							 POINT CRITIQUES
4							 Contrôle tactile
5							 Contrôle visuel
6							 Contrôle outil
7							
8							
IMPORTANT: UN point de contrôle par numéro. Le point 8 peut-être utilisé ponctuellement pour optimiser la répartition des contrôles							
APPROBATION	Rédacteur AB Serve	Validation AB Serve (Resp. Site / Resp. Régional)	Validation CLIENT	Gants	Protections auditives	Lunettes de protection	Chaussures de Sécurité
	NOM : res23res FONCTION : RS DATE : 06/08/2025 VISA : Electronique	NOM : op2 op2 FONCTION : RO DATE : 06/08/2025 VISA : Electronique	NOM : M. Client FONCTION : Qualité DATE : 06/08/2025 VISA : Electronique	X	X	X	X

DÉFAUT NON ADMISSIBLE

Aucune photo de défaut n'a été ajoutée pour cette gamme