	GAMME DE TRAVAIL		n° clt 001	S			Etablipar:		☐ Client ✔ AB Serve	
AB					□ Oι		Dat∉ N° d'incident	_	2025	
Serve	SITE: a	a		₩/R	□ Oι	ui 🗌 Non	Concerne:	_	44	
lient: aa		Réfé		Désignation: aa			Tem	Tempsalloué: 55 /jour		
N° OP	OP OPÉRATION		Moyens de Contrôle & Fréquence		SCHEMAS PHOTOS DESCRIPTION				Identification, marquage, traçabilité	
									aa	
1									En casde détection de non conformité	
2									aa	
									Légendedes	
3									pictogrammes	
4										
5										
6										
7										
8										
	MPORTANT: UN point 8 peut-être utilisé po répartition c						0			
	RédacteurAB Serve (Resp. Serve Site / Resp. Régional)		Validation CLIENT		Aucun EPI requis					
	NOM : res23res FONCTION: RS DATE: 06/08/2025 VISA: Électronique	NOM: op2 op2 FONCTION: RO DATE: 06/08/2025 VISA: Électronique	NOM: M. Client FONCTION: Qualité DATE: 06/08/2025 VISA: Électronique	Κ	х	NA	NA			

DÉFAUTNON ADMISSIBLE

Aucunephotode défautn'a étéajoutéepour cettegamme

Page2