
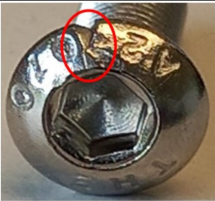






	GAMME DE TRAVAIL n° clt 001				<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Etablir par : <input type="checkbox"/> Client <input checked="" type="checkbox"/> AB Serve	
	SITE: MAT		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non		Date : 2025		N° d'incident : 123	
client : PSA		Référence pièce : AAAA		Désignation : Mur qualité Push		Temps alloué : /jour		
N° OP	OPÉRATION	Moyens de Contrôle & Fréquence	SCHEMAS PHOTOS DESCRIPTION				Identification, marquage, traçabilité	
1	prendre une cartouche l'ouvrir en toute sécurité	1 NA					En cas de détection de non conformité les non-conformes doivent être déposés dans la zone de prison	
2	Vérification des matériels et Stock	1 NA					Légende des pictogrammes  POINT CRITIQUEs  Contrôle tactile	
3	Prendre une pièce et vérifier la conformité des bornes supérieures	1 NA						
4								
5								
6								
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	Chaussure 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	NA	NA	

DÉFAUT NON ADMISSIBLE

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