









		GAMME DE TRAVAIL			n° clt 001				S <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non R <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Etablir par : <input type="checkbox"/> Client <input checked="" type="checkbox"/> AB Serve Date : 2025 N° d'incident : Concerne : DémonstrationClit	
SITE: AB Serve - Woippy												
Client : Démonstration		Référence pièce : aaaaaaa			Désignation : aaaaaaa			Temps alloué : 5000jour				
N° OP	OPÉRATION	Moyens de Contrôle & Fréquence		SCHEMAS PHOTOS DESCRIPTION				Identification, marquage, traçabilité				
1	SSS							Etiquette verte "AB Serve Conforme" sur boîte				
2								En cas de détection de non conformité				
3								- Les pièces non conformes sont à identifier et à isoler. - Les pièces tombées doivent être écartées et identifiées - Prévenez votre responsable pour prise de décision				
4												
5												
6								Légende des pictogrammes				
7									POINT CRITIQUE			
8									Contrôle visuel			
<b>IMPORTANT: UN point de contrôle par numéro.</b> 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	Chaussures de sécurité	Gants	Protections auditives	Lunette de protection	Autres				
	NOM : res23res FONCTION : RS DATE : 30/07/2025 VISA : Électronique	NOM : ro ro FONCTION : RO DATE : 30/07/2025 VISA : Électronique	NOM : M. Client FONCTION : Qualité DATE : 30/07/2025 VISA : Électronique	X	X	NA	NA					
										Chemin de contrôle		
										Départ chemin		
										Fin chemin		

