
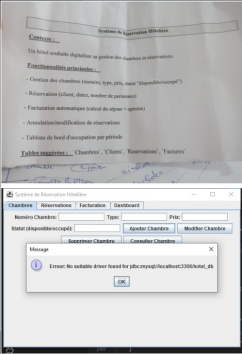











		GAMME DE n° clt TRAVAIL 001		 S <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non R <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Etabli par : <input type="checkbox"/> Client <input checked="" type="checkbox"/> AB Serve Date: _____ 2025 N° d'incident : _____ s Concerne : _____ Démonstration Clt		
		SITE : AB Serve - Woippy						
Client : Démonstration		Référence pièce : s		Désignation : s		Temps alloué : 5000/jour		
N° OP	OPÉRATION	Moyens de Contrôle & Fréquence	SCHEMAS, PHOTOS, DESCRIPTION				Identification, marquage, traçabilité	
1	SX						Etiquette verte "AB Serve Conforme" sur boîte En cas de détection de non conformité - 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.	
2							Légende des pictogrammes  POINT CRITIQUE  Contrôle visuel  Contrôle tactile  Contrôle outil  Chemin de contrôle  Départ chemin  Fin chemin	
3								
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 NOM : res23 res FONCTION : RS DATE : 31/07/2025 VISA : Electronique	Validation AB Serve (Resp. Site / Resp. Régional) NOM : op2 op2 FONCTION : RO DATE : 31/07/2025 VISA : Electronique	Validation CLIENT NOM : M. Client FONCTION : Qualité DATE : 31/07/2025 VISA : Electronique	Chaussures de sécurité X	Gants X	Protections auditives NA	Lunette de protection NA	Autres

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