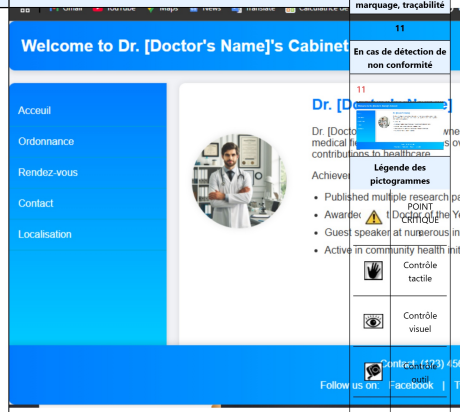
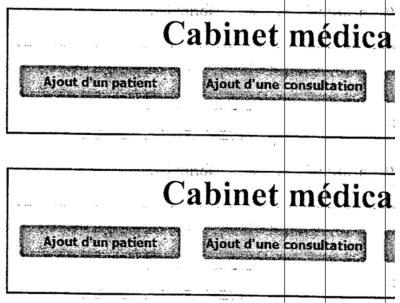
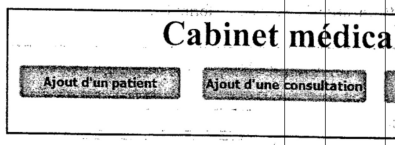
GAMME DE TRAVAIL	n° clt 001
SITE : hh	

☑ Oui ☐ Non
☑ Oui ☐ Non

Etabli par :	☐ Client ☑ AB Serve
Date:	2025
N° d'incident :	11
Concerne :	11

client : hh	Référence pièce : hh	Désignation : yy	Temps alloué : 11 /jour

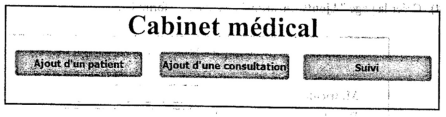
N° OP	OPÉRATION	Moyens de Contrôle & Fréquence	SCHEMAS, PHOTOS, DESCRIPTION	Identification, marquage, traçabilité
1	II	Fréquence : 44 Mc: Ilo	  	11 **En cas de détection de non conformité** 11 **Légende des pictogrammes** POINT CRITIQUE Contrôle tactile Contrôle visuel Contrôle auditif
2	aa	Fréquence : 1 Mc: aa		

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 : admin admin **FONCTION :** Responsable Qualité **DATE :** 11/08/2025 **VISA :** Électronique	**NOM :** M. Client **FONCTION :** Responsable Qualité **DATE :** 11/08/2025 **VISA :** Électronique	**NOM :** hh **FONCTION :** Qualité **DATE :** 11/08/2025 **VISA :** Électronique	X	X	X	X	

DÉFAUT NON ADMISSIBLE

Photos des Défauts
Nombre de photos: 1



aa