



	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: ww			<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Date: _____ 2025 N° d'incident: _____ 45 Concerne: _____ ss			
client : ww		Référence pièce: ww		Désignation: ww		Temps alloué : 45 /jour			
N° OP	OPÉRATION	Moyens de Contrôle & Fréquence	SCHEMAS PHOTOS DESCRIPTION				Identification, marquage, traçabilité		
1	ss	1 ss					ss		
							En cas de détection de non conformité		
							ss		
									
2							Légende des pictogrammes  POINT CRITIQUEs		
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	Validation AB Serve (Resp Site / Resp Régional)	Validation CLIENT	Gants					
	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	X	NA	NA	NA		

DÉFAUT NON ADMISSIBLE

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