
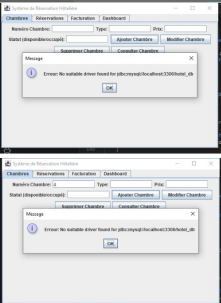
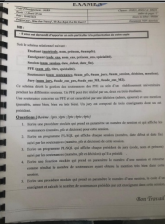











			GAMME DE n° cît TRAVAIL 001		 S <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non R <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Etabli par : <input type="checkbox"/> Client <input checked="" type="checkbox"/> AB Serve Date: 2025 N° d'incident : 12 Concerne : Démonstration Clt	
Client : Démonstration			Référence pièce : e		Désignation : e		Temps alloué : 5000/jour	
N° OP	OPÉRATION	Moyens de Contrôle & Fréquence		SCHEMAS, PHOTOS, DESCRIPTION			Identification, marquage, traçabilité	
1	ee						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	d						<b>Légende des pictogrammes</b>   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	Validation AB Serve (Resp. Site / Resp. Régional)	Validation CLIENT	Chaussures de sécurité	Gants	Protections auditives	Lunette de protection	Autres
	NOM: res23 res FONCTION: RS DATE: 31/07/2025 VISA: Electronique	NOM: op2 op2 FONCTION: RO DATE: 31/07/2025 VISA: Electronique	NOM: M. Client FONCTION: Qualité DATE: 31/07/2025 VISA: Electronique	X	X	NA	NA	

**DÉFAUT NON ADMISSIBLE**

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