






	<b>GAMME DE TRAVAIL n° clt 001</b>			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Etabli par: <input type="checkbox"/> Client <input checked="" type="checkbox"/> AB Serve		
	SITE: nn			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Date: 2025 N° d'incident: 25 Concerne: "		
client: nn		Référence pièce: n		Désignation: II		Temps alloué: 58 /jour		
N° OP	OPÉRATION	Moyens de Contrôle & Fréquence	SCHEMAS PHOTOS DESCRIPTION				Identification, marquage, traçabilité jj En cas de détection de non conformité jj	
1	kk	1 kk						
2	aa	2 aa						
3	nde	500 nde					Légende des pictogrammes	
4								
5								
6								
7								
8								
<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	Aucun EPI requis				
	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	X	NA	NA	

DÉFAUT NON ADMISSIBLE

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