
	GAMME DE TRAVAIL n° clt 001			<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Etabli par : <input type="checkbox"/> Client <input checked="" type="checkbox"/> AB Serve		
	SITE : nz			<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Date: 2025 N° d'incident : nnnklz Concerne : nn		
client : nnz		Référence pièce : nnaz		Désignation : nnaz		Temps alloué : 5 /jour		
N° OP	OPÉRATION	Moyens de Contrôle & Fréquence	SCHEMAS, PHOTOS, DESCRIPTION				Identification, marquage, traçabilité	
1	hhke	25 hh					nn	
							En cas de détection de non conformité	
							nn	
2							Légende des pictogrammes	
3							Aucun moyen de contrôle défini	
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.			Aucun EPI requis					
APPROBATION	Rédacteur AB Serve	Validation AB Serve (Resp. Site / Resp. Régional)	Validation CLIENT	Aucun EPI requis				
	NOM : res23 res FONCTION : RS DATE : 07/08/2025 VISA : Électronique	NOM : op2 op2 FONCTION : RO DATE : 07/08/2025 VISA : Électronique	NOM : M. Client FONCTION : Qualité DATE : 07/08/2025 VISA : Électronique	NA	NA	NA	NA	

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