Etablipar: ☐ Client ☑ AB Serve GAMME DE n° clt S Oui Non 2025 Date TRAVAIL 001 R Oui Non N° d'incident: SITE: AB Serve - Woippy DémonstrationClt Concerne Client: Démonstration Référencepièce: 11111111 Désignation: mission2 Tempsalloué: 5000 jour Identification, OPÉRATION N° OP Moyens de Contrôle & Fréquence SCHEMAS PHOTOS DESCRIPTION marquage, traçabilité Etiquette verte "AB Serve Conforme' sur boîte En casde détection de non conformité - Lespiècesnon conformessontà identifieret à isoler. op1 - Lespiècestombées doiventêtre écartées et identifiées - Prévenezvotre responsablepour prise de décision OK Légendedes pictogrammes POINT CRITIQUE Contrôle visuel 2 kdkd OK Contrôle tactile Contrôle outil 3 Cheminde contrôle 4 Départ chemin Fin chemin 6 IMPORTANT: UN point de contrôle par numéro. Le point 8 peut-être utilisé ponctuellement pour optimiser la répartition des contrôles Validation AB RédacteurAB Serve (Resp. Validation Chaussuresde Protections Lunette de Gants Autres Serve Site / Resp. CLIENT sécurité protection Régional) NOM: res23res NOM : ro ro NOM: M. Clien FONCTION: RS FONCTION: RO FONCTION: Qualité DATE: DATE: 30/07/2025 30/07/2025 DATE: 30/07/2025 VISA: VISA: Électronique Électronique VISA: Électronique

## **DÉFAUTNON ADMISSIBLE**

## Défaut par défaut 12



Défaut par défaut 12



Défaut par défaut 13



Défaut par défaut 14

Défaut par défaut 15



Défaut par défaut 15



Défaut par défaut 16



Défaut par défaut 17

Défaut par défaut 18



Défaut par défaut 18



Défaut par défaut 19



Défaut par défaut 20

Défaut par défaut 21



Défaut par défaut 21



Défaut par défaut 22