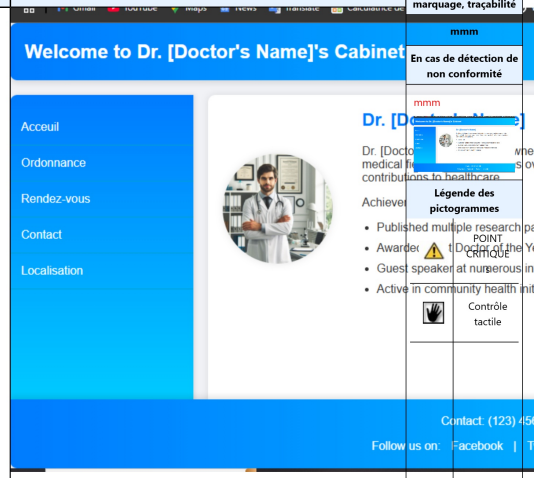
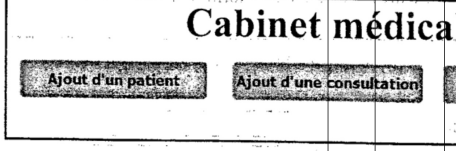
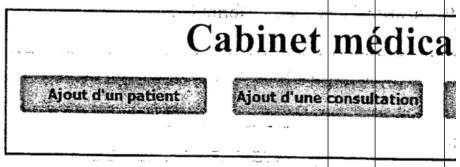
AB Serve	**GAMME DE TRAVAIL**	**n° clt 001**	☑ Oui ☐ Non ☑ Oui ☐ Non	Etabli par : ☐ Client ☑ AB Serve Date: 2025 N° d'incident : mmm Concerne : mmm
	SITE : mmm			

client : mmm	**Référence pièce : mmm**	**Désignation : mmm**	**Temps alloué : 222 /jour**

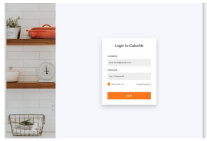
N° OP	OPÉRATION	Moyens de Contrôle & Fréquence	SCHEMAS, PHOTOS, DESCRIPTION	Identification, marquage, traçabilité
1	mmm	Fréquence : 222 Mc: mmm	 	**mmm** **En cas de détection de non conformité** mmm **Légende des pictogrammes** POINT CRITIQUE Contrôle tactile
2	mmmm	Fréquence : 1234 Mc: mmmm		

IMPORTANT: UN point de contrôle par numéro.
Le point 8 peut-être utilisé ponctuellement pour optimiser la répartition des contrôles.

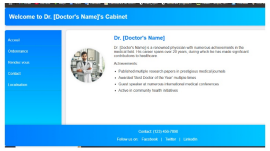
APPROBATION	Rédacteur AB Serve	Validation AB Serve (Resp. Site / Resp. Régional)	Validation CLIENT	Gants	Protections auditives	
	NOM : admin admin **FONCTION :** Responsable Qualité **DATE :** 12/08/2025 **VISA :** Électronique	**NOM :** M. Client **FONCTION :** Responsable Qualité **DATE :** 12/08/2025 **VISA :** Électronique	**NOM :** mmm **FONCTION :** Qualité **DATE :** 12/08/2025 **VISA :** Électronique	X	X	

DÉFAUT NON ADMISSIBLE

Photos des Défauts
Nombre de photos: 3



aaa



aaa

aaa