GAMME DE TRAVAIL
SITE: aa



n° clt 001

✓ Oui✓ Non✓ Oui✓ Non

Etablipar: ☐ Client ☑ AB Serve

Date 2025

N° d'incident: jjfjsxw

Concerne: jj

Référencepièce: aa Tempsalloué: 88 /jour client: aa Désignation: a Moyens de Contrôle Identification, N° OP **OPÉRATION** SCHEMAS PHOTOS DESCRIPTION marquage, traçabilité & Fréquence kk En casde détection de non conformité 1 jjg 5 jj 2 kkeeqk 1 kk Légendedes pictogrammes POINT CRITIQUE 3 kk 4 kk S Contrôle 4 5 II tactile Contrôle 5 **(** visuel Contrôle 6 outil 7 8 IMPORTANT: UN point de contrôle par numéro. 0 Le point 8 peut-être utilisé ponctuellement pour optimiser la répartition des contrôles Validation AB RédacteurAB Serve (Resp. Validation Protections Lunettesde Chaussuresde Gants CLIENT Serve Site / Resp. auditives Sécurité protection **APPROBATION** Régional) NOM : admin NOM: admin NOM: aa admin admin FONCTION: FONCTION: FONCTION: Qualité Administrateur Administrateur DATE: Χ Χ Χ Χ DATE: DATE: 07/08/2025 07/08/2025 07/08/2025 VISA: VISA: VISA: Électronique Électronique Électronique

## DÉFAUTNON ADMISSIBLE

Aucunephotode défautn'a étéajoutéepour cettegamme

Page2