










	<b>GAMME DE TRAVAIL</b> 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: aa			<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Date:    2025 N° d'incident:    jffjsxw Concerné:    jj	
client : aa		Référence pièce : aa		Désignation : a		Temps alloué : 88 /jour	
N° OP	OPÉRATION	Moyens de Contrôle & Fréquence	SCHEMAS PHOTOS DESCRIPTION		Identification, marquage, traçabilité		
1	jjg	5 jj			kk		
					En cas de détection de non conformité  		
2	kkeeqk	1 kk			<b>Légende des pictogrammes</b>		
3	kk	4 kk				POINT CRITIQUE s	
4	I	5 II				Contrôle tactile	
5						Contrôle visuel	
6						Contrôle outil	
7							
8							
<b>IMPORTANT: UN point de contrôle par numéro.</b> Le point 8 peut-être utilisé ponctuellement pour optimiser la répartition des contrôles							
<b>APPROBATION</b>	Rédacteur AB Serve	Validation AB Serve (Resp. Site / Resp. Régional)	Validation CLIENT	Gants	Protections auditives	Lunettes de protection	Chaussures de Sécurité
	NOM : res23res 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	X	X	X	X

## DÉFAUT NON ADMISSIBLE

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