










	GAMME DE TRAVAIL n° clt 001			<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Etablir par : <input type="checkbox"/> Client <input checked="" type="checkbox"/> AB Serve	
	SITE: MAT			<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Date : 2025 N° d'incident : aakkk Concerne : aa	
client : PSA		Référence pièce : AAAA		Désignation : Mur qualité Push		Temps alloué : 22 /jour	
N° OP	OPÉRATION	Moyens de Contrôle & Fréquence	SCHEMAS PHOTOS, DESCRIPTION				Identification, marquage, traçabilité aaa En cas de détection de non conformité aa 
1	kk	Fréquence 44 MC: kk					Légende des pictogrammes  POINT CRITIQUES  Contrôle tactile  Contrôle visuel  Contrôle outil
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	Lunettes de protection	Chaussures de Sécurité
	NOM : Non spécifié 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