





		GAMME n° DE clt TRAVAIL 001				<input type="checkbox"/> Client <input checked="" type="checkbox"/> AB Serve		
		SITE: q		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Etabli par : _____ Date : _____ 2025 N° d'incident: _____ q Concerne : _____ q		
client: q		Référence pièce: q		Désignation: q		Temps alloué: /jour		
N° OP	OPÉRATION	Moyens de Contrôle & Fréquence		SCHEMAS PHOTOS DESCRIPTION		Identification, marquage, traçabilité		
1	q					Etiquette verte "AB Serve Conforme" sur boîte		
2						En cas de détection de non conformité - Les pièces non conformes sont à identifier et à isoler. - Les pièces tombées doivent être écartées et identifiées - Prévenez votre responsable pour prise de décision		
3								
4								
5								
6						Légende des pictogrammes		
7						 POINT CRITIQUE		
8						 Contrôle visuel		
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	Chaussures de sécurité	Gants	Protections auditives	Lunette de protection	Autres
	NOM : res23res FONCTION: RS DATE: 05/08/2025 VISA: Électronique	NOM : op2 op2 FONCTION: RO DATE: 05/08/2025 VISA: Électronique	NOM : M. Client FONCTION: Qualité DATE: 05/08/2025 VISA: Électronique	X	X	NA	NA	
 Chemin de contrôle								
 Départ chemin								
 Fin chemin								

DÉFAUT NON ADMISSIBLE

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