INTERV

© BE

FICHE D'INTERVENTION

Système / Outillage: _____

Type: _____ **n°:** _____

Service demandeur

_____

Cause de l'intervention: _____

_____

_____

Intervenants:

_____

_____

_____

Dessin fourni: **OUI** ☐ **NON** ☐

Date d'appel: _____

Debut de l'intervention: _____

Fin de l'intervention: _____

Lieu d'intervention: _____

TYPE D'INTERVENTION

Mecanique	☐	**Pneumatique**	☐
Electrique	☐	**Soudure**	☐
Hydraulique	☐	**Autre**	☐

Durée totale de l'intervention (en heures): _____

Coût main d'oeuvre: _____

PIÈCES OU ÉLÉMENTS REMPLACÉS

DESIGNATION	REFERENCE	Nb

REMEDE APPORTE

Echange de composant	☐
Réglage, nettoyage, graissage	☐
Reprise soudure	☐
Rebut	☐
Reprogrammation	☐
Reconfiguration	☐
Modification	☐
Amelioration	☐
Autre	☐

A preciser: _____

_____

Anomalies, dégats, problèmes constatés sur le système:

_____

_____

_____

_____

Visa de contrôle

Mr _____