

# ORDRE DE TRAVAIL / RAPPORT D'INTERVENTION



<input checked="" type="checkbox"/> <b>Avis de panne</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Machine :</b>	<b>Demander :</b>	Date :	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Immédiat</b>
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Demande de travail</b>	Regroupement-E. Code : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M. CAUSSADE M. GUERNINE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <b>Sous 8 jours</b>
			Heure : .....	<input type="checkbox"/> <b>Sous 1 mois</b>

<b>DEMANDEUR</b>	<p><b>Travail demandé :</b> Le CSI (Conducteur de Système Industriel) du système Boucheuse a signalé le dysfonctionnement du sous-système « entonnoir » L'équipe de maintenance 1 a diagnostiquée que ce dysfonctionnement provient d'un défaut d'étanchéité, pour cela votre chef de maintenance vous demande d'effectuer le remplacement du vérin.</p>
------------------	--

	<p><b>État du système :</b> en fonctionnement, la consignation est réalisée par le professeur</p>
--	---

<b>INTERVENANT</b>	<p><b>Travail effectué :</b> ..... ..... ..... .....</p> <p><b>Diagnostic :</b> ..... .....</p>	<p><b>Type de maintenance</b></p> <p><b>Préventive</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Systématique <input type="checkbox"/></li> <li>• Conditionnelle <input type="checkbox"/></li> </ul> <p><b>Corrective</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Curative <input type="checkbox"/></li> <li>• Palliative <input type="checkbox"/></li> </ul> <p><b>Amélioration</b> <input type="checkbox"/></p> <p><i>*cocher la case correspondante</i></p>				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>Intervention</b></td> <td style="width: 50%;"><b>Intervenant :</b></td> </tr> <tr> <td> <p><b>Date</b>      Début                      Fin</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>      <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>heure</b>    <input type="text"/> h <input type="text"/> min      <input type="text"/> h <input type="text"/> min</p> </td> <td> <p>.....</p> <p>.....</p> </td> </tr> </table>	<b>Intervention</b>	<b>Intervenant :</b>	<p><b>Date</b>      Début                      Fin</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>      <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>heure</b>    <input type="text"/> h <input type="text"/> min      <input type="text"/> h <input type="text"/> min</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>	
<b>Intervention</b>	<b>Intervenant :</b>					
<p><b>Date</b>      Début                      Fin</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>      <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>heure</b>    <input type="text"/> h <input type="text"/> min      <input type="text"/> h <input type="text"/> min</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>					

<b>Heure de remise en service :</b> <input type="text"/> h <input type="text"/> min	<b>Signature :</b>	<b>BT n°61-04</b>
---	--------------------	-------------------