

ORDRE DE TRAVAIL / RAPPORT D'INTERVENTION



<input checked="" type="checkbox"/> Avis de panne	<input checked="" type="checkbox"/> Machine :	Demandeur :	Date : <table style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>						<input checked="" type="checkbox"/> Immédiat
<input checked="" type="checkbox"/> Demande de travail	Palettisation	M. CAUSSADE	Heure :	<input type="checkbox"/> Sous 8 jours					
	Code : <table style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>					M. GUERNINE		<input type="checkbox"/> Sous 1 mois	

DEMANDEUR	<p>Travail demandé : Le CSI (Conducteur de Système Industriel) du système palettisation a signalé le dysfonctionnement du sous-système de serrage. L'équipe de maintenance 1 a diagnostiquée que ce dysfonctionnement provient d'un mauvais fonctionnement de l'actionneur, pour cela votre chef de maintenance vous demande d'effectuer le remplacement du vérin de serrage pince.</p>
------------------	---

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

INTERVENANT	<p>Travail effectué : </p> <p>Diagnostic : </p>	<p>Type de maintenance</p> <p>Préventive</p> <ul style="list-style-type: none"> • Systématique <input type="checkbox"/> • Conditionnelle <input type="checkbox"/> <p>Corrective</p> <ul style="list-style-type: none"> • Curative <input type="checkbox"/> • Palliative <input type="checkbox"/> <p>Amélioration <input type="checkbox"/></p>																							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Intervention</td> <td style="width: 50%;">Intervenant :</td> </tr> <tr> <td> <p>Date Début Fin</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;"><table style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table></td> <td style="border: none; text-align: center;">Date</td> <td style="border: none;"><table style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table></td> <td style="border: none; text-align: center;">Date</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">heure</td> <td style="border: none;">h</td> <td style="border: none;">min</td> <td style="border: none;">h</td> <td style="border: none;">min</td> </tr> </table> </td> <td style="border: none; vertical-align: top;"> </td> </tr> </table>	Intervention	Intervenant :	<p>Date Début Fin</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;"><table style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table></td> <td style="border: none; text-align: center;">Date</td> <td style="border: none;"><table style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table></td> <td style="border: none; text-align: center;">Date</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">heure</td> <td style="border: none;">h</td> <td style="border: none;">min</td> <td style="border: none;">h</td> <td style="border: none;">min</td> </tr> </table>	<table style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>						Date	<table style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>						Date	heure	h	min	h	min	<p><i>*cocher la case correspondante</i></p>
Intervention	Intervenant :																								
<p>Date Début Fin</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;"><table style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table></td> <td style="border: none; text-align: center;">Date</td> <td style="border: none;"><table style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table></td> <td style="border: none; text-align: center;">Date</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">heure</td> <td style="border: none;">h</td> <td style="border: none;">min</td> <td style="border: none;">h</td> <td style="border: none;">min</td> </tr> </table>	<table style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>						Date	<table style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>						Date	heure	h	min	h	min					
<table style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>						Date	<table style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>						Date												
heure	h	min	h	min																					

Heure de remise en service : <table style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table> h <table style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table> min									Signature :	BT n°61-05