

ORDRE DE TRAVAIL / RAPPORT D'INTERVENTION



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

DEMANDEUR	<p>Travail demandé : Dans le cadre d'une maintenance préventive le chef de maintenance vous demande de remplacer le disjoncteur magnétothermique par un sectionneur porte fusible et un relais thermique et de modifier le schéma de câblage afin de le mettre à jour. Pour mettre à jour le magasin vous devrez effectuer un bon de commande du disjoncteur magnétothermique</p>
	<p>Etat du système : Consigné</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> <p><i>*cocher la case correspondante</i></p>										
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Intervention</td> <td style="width: 50%;">Intervenant :</td> </tr> <tr> <td> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Début</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Fin</td> </tr> <tr> <td>Date <input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>heure <input type="text"/> h <input type="text"/> min</td> <td><input type="text"/> h <input type="text"/> min</td> </tr> </table> </td> <td> </td> </tr> </table>	Intervention	Intervenant :	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Début</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Fin</td> </tr> <tr> <td>Date <input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>heure <input type="text"/> h <input type="text"/> min</td> <td><input type="text"/> h <input type="text"/> min</td> </tr> </table>	Début	Fin	Date <input type="text"/>	<input type="text"/>	heure <input type="text"/> h <input type="text"/> min	<input type="text"/> h <input type="text"/> min	
Intervention	Intervenant :											
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Début</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Fin</td> </tr> <tr> <td>Date <input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>heure <input type="text"/> h <input type="text"/> min</td> <td><input type="text"/> h <input type="text"/> min</td> </tr> </table>	Début	Fin	Date <input type="text"/>	<input type="text"/>	heure <input type="text"/> h <input type="text"/> min	<input type="text"/> h <input type="text"/> min					
Début	Fin											
Date <input type="text"/>	<input type="text"/>											
heure <input type="text"/> h <input type="text"/> min	<input type="text"/> h <input type="text"/> min											

<p>Heure de remise en service : <input type="text"/> h <input type="text"/> min</p>	<p>Signature :</p>	<p>BT n°32-32</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------	--------------------------

