FEUILLE DE SUIVI DE PRODUCTION

Date	N° O.F.	N° de commande	**Référence produit**
			……

Équipe	**Conducteur(s)**	**Chef de ligne**
……	……	……

Ligne/système	**Heure de début**	**Heure de fin**
……	h min	h min

Heure d'arrêt	Heure de reprise	Cause de l'arrêt	Action engagée	Temps d'arrêt