FICHE DE CONTRÔLE PRODUIT

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

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

Type de contrôle	Système
……	……

Dosage	Poids
……	……..

prélèvement	Heure	Quantité produite avant prélèvement	Quantité contrôlée	Poids unitaire	Poids moyen	Pièce bonne	Pièce mauvaise
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							