|  |
| --- |
| **DESCRIPTION DU PRODUIT/ÉQUIPEMENT NON-CONFORME :** |
| **RÉFÉRENCE, SI APPLICABLE (# de bon de commande au fournisseur, Feuille de réquisition, etc) :** |
| **DESCRIPTION DE LA NON-CONFORMITÉ AVEC LA CAUSE (si connue) :** |
| **Cause possible :** |
|  | **Complété par :** | **Date** |
|  |  |  |
|  |
| **DISPOSITION DU PRODUIT/ÉQUIPEMENT NON-CONFORME** |
| **Mise au rebut :** | **Reprise :** | **Réparation :** | **Utiliser tel quel :** |
|  |  |  |  |
| **Retour au fournisseur :** | **Autre :** | **Mesure corrective :** |
|  |  |  |
| FMU_33 **Instructions de réparation/reprise** : |
| FMU_33 **Mesures correctives** : |
| **Autorisé par :** | **Date :** | **Réinspection par :** | **Date :** | **Fermé par :** | **Date :** |
|  |  |  |  |  |  |