

Référence Matériel		Référence Client ou Fournisseur				
Désignation : <i>Echantillons de câblage de fin de fabrication</i> Référence : <i>HERSCHEL</i> Ou N° d'article : <i>/</i>		Nom : <i>CEA</i> Dossier Fab N° : <i>019372</i> du <i>26/09/06</i> Bordereau N° : <i>/</i> du <i>/</i>				
		Quantités				
		Livrées	Acceptées	Litiges	Rétouches	Rebutées
		<i>/</i>	<i>/</i>	<i>/</i>	<i>/</i>	<i>/</i>


Suite à : MIP Contrôle final Test électrique Pesée Autre (voir objet)

Objet : *Réalisation et contrôle des échantillons de câblage de fin de fabrication*

Document applicable/référence : Désignation	Référence	Edition
<i>Pinces et configurations de sertissage HERSCHEL</i>	<i>064026/LI/BZN/1180/06</i> <i>du 26/09/06</i>	<i>00</i>
<i>Contrôle et vérification des outils de sertissage</i>	<i>PR-106/97/CAM/PL</i> <i>du 14/06/04</i>	<i>04</i>

Contrôles effectués		Statut	Matériel utilisé	
Type	Critère	OK/NOK/NA	Référence / Type	Date de validité
- Implantation - routing	Conforme	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>	<i>Machine à tractionner INDELCO SN: EAT001</i>	<i>08/07</i>
- Références, codage prises	Conforme	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>		
- Marquages conformité aspect	Conforme	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>		
- Protection	Conforme	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>		
- Aspect du câblage	Conforme	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>		
- Longueur	Conforme	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>		
- Verrouillage des contacts	Conforme	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>		
- Aspect conformité potting	Conforme	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>		
- Continuité <	Ω (<i> </i> A)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>		
- Isolement \geq	$M\Omega$ (<i> </i> V)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>		
- Masse	kg	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>		
- Contrôle planéité <	μm	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>		

Conclusion : *Acceptable* *Résultat des tractions en annexe*

CONTROLE CAMERIN	Date : <i>07/11/06</i>	Client (éventuel)	Date :
Nom et Tampon : <i>Ph. DELOUPY</i>		Nom et Visa :	

