

DATE:

IDENTIFICATION DE L'APPAREIL :

TYPE DE TEST :

NUMERO DE LOT :

EMPLACEMENT	RESULTATS	CONFORMITE
		<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC
		<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC
		<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC
		<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC
		<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC
		<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC
		<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC
		<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC
		<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC
		<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC
		<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC
		<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC
		<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC
		<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC
		<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC
		<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC

Remarques :

.....

.....

.....

.....

.....

Signature / code identifiant collaborateur:

Date et signature / code identifiant du responsable :