

Technische Beanstandung

Lfd.Nr.:

8D - Report

Projekt

Datum:

Aussteller:

Abteilung:

Telefon:

/

TTNR:
Bezeichnung:
Kunde:
Anspr.-Part.:

Befundort:
O-Km:
Feld:
Sonstiges:

Menge:
Von:
FD:
Projekt-Nr.:

Verteiler:

Antwort bitte unter Angabe der Beanstandungs-Nr. an unsere Fax-Nr.:

/

1.0	Bearbeitungsteam: Intern: <input type="checkbox"/> Extern: <input type="checkbox"/>	Intern: <input type="checkbox"/> Extern: <input type="checkbox"/>	Fremdfirma: <input type="checkbox"/>
2.0	Beanstandungsgrund:	Wiederholungsfehler: (nur bei Panne) <input type="checkbox"/> Fehlerklasse: K <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	
3.0	Sofortmaßnahmen: Ergebnis:	Termin:	Zu erledigen von: Erledigt am:
4.0	Fehlerursache: Mensch <input type="checkbox"/> Maschine: Material <input type="checkbox"/> Methode <input type="checkbox"/> Mitwelt <input type="checkbox"/>		
5.1	Maßnahme 1: Ergebnis:	Termin:	Zu erledigen von: Erledigt am:
5.2	Maßnahme 2 (falls erforderlich): Ergebnis:	Termin:	Zu erledigen von: Erledigt am:
6.0	Nachweis der Wirksamkeit (Überprüfung nach angemessener Zeit):		Datum
7.0	Vorbeugende Maßnahmen zur Verhinderung von Wiederholfehlern:		Datum
8.0	Abschlußdurchsprache und Beurteilung (z.B. künftige Vorgehensweise):		Datum