

ARNOLD UMFORMTECHNIK Qualitätsmanagement 74670 Forchtenberg-Ernstbach	8 - D - Report 8.5.2-V03-F01 Ausg. 8 04/05	Bearb.- Nr.: ARNOLD-Artikel-Nr.:																													
Kd.-Prüfbericht-Nr.: Kunde: Kundennummer: Ansprechpartner:		Teile-Name: Zeichn.-Nr. Kd.-Teile-Nr.:																													
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Checkpunkte:</td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 40%;">Bemerkung:</td> </tr> <tr> <td>Änderung Prüfplan FERT:</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> <td rowspan="13"></td> </tr> <tr> <td>Änderung Prüfplan VMAT:</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td>Änderung Arbeitsplan FERT:</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td>Änderung Arbeitsplan VMAT:</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td>Änderung Zeichnung/Werknorm:</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td>Änderung Anweisung:</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td>Änderung P-FMEA:</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td>Rückmeldung n.i.O.-Teile/ppm:</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td>Training der Mitarbeiter:</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td>EMPB-erforderlich:</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td>Produktaudit erforderlich:</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td>Aktualisierung QAM</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td>Abschließende Stellungnahme:</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> </table>	Checkpunkte:		Bemerkung:	Änderung Prüfplan FERT:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Änderung Prüfplan VMAT:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Änderung Arbeitsplan FERT:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Änderung Arbeitsplan VMAT:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Änderung Zeichnung/Werknorm:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Änderung Anweisung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Änderung P-FMEA:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Rückmeldung n.i.O.-Teile/ppm:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Training der Mitarbeiter:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	EMPB-erforderlich:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Produktaudit erforderlich:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aktualisierung QAM	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Abschließende Stellungnahme:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Verantwortlich/Termin
Checkpunkte:		Bemerkung:																													
Änderung Prüfplan FERT:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																														
Änderung Prüfplan VMAT:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																														
Änderung Arbeitsplan FERT:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																														
Änderung Arbeitsplan VMAT:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																														
Änderung Zeichnung/Werknorm:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																														
Änderung Anweisung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																														
Änderung P-FMEA:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																														
Rückmeldung n.i.O.-Teile/ppm:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																														
Training der Mitarbeiter:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																														
EMPB-erforderlich:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																														
Produktaudit erforderlich:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																														
Aktualisierung QAM	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																														
Abschließende Stellungnahme:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																														
7 Weitere Maßnahmen zur Vermeidung der Problemwiederholung: Vorbeugemaßnahmen sind notwendig, wenn ein Fehler auch an anderer Stelle z.B. bei einem ähnlichen Produkt oder ähnlichem Prozess auftreten kann.	Verantwortlich/Termin Verantwortlichkeit und Termin muss erkenntlich sein																														
8 Schlussbeurteilung:	Unterschrift des Verantwortlichen																														
Verantwortliche: QM-Leitung Lieferant	Datum:																														