

(1) Identifikation Prüfer und Firma :

*Ihr Firmenname :

*Name des Prüfers :

*Püfdatum :

(2) Identifikation des Kunden :

*Name des Kunden :

Name des Verwenders :

(3) Identifikation des Produktes :

* TeileNr. :

*Losnummer (oder Seriell) :

*Herstellungsdatum :

Datum der 1. Inbetriebnahme :

(4) Kontrolle :

Doc N° : Gi - - ← *Anzahl der Kontrollpunkte

Kontrollpunkt	Keine Mängel	Schwerer Mangel	Nicht zutreffend	Comments
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

(5) Resultat:

Das Produkt darf weiter verwendet werden

Das Produkt darf NICHT weiter verwendet werden

Das Produkt ist reparierbar:

JA NEIN

Nächste Prüfung:

Unterschrift Prüfer:

(6) Wenn das Produkt reparierbar ist:

Der Kunde akzeptiert die Reparatur des oben genannten Geräts

Der Kunde akzeptiert die Reparatur des oben genannten Gerätes nicht

Unterschrift Kunde: