

Rapportino produzione

Mod.: 09.02
Vers.: 6 del 06/02/09
Rev.: 2 del 01/03/09
Pag.: 1 di 4

DATA

ODL

IMPIANTO

ODL

DATI IDENTIFICATIVI

N° STAMP./OCT:	Q.TA' PREFO/OCT:	N ° CAVITA' APERTE:
tipologia PREFORMA:	COLORE:	NOTE:
pet PET SILOS:	PET ETK:	
avvio produzione N° STAMP. SCARTO:	ORA PART.:	FA-PRD:
lotti PRIMO OCT dell'odl	ULTIMO OCT dell'odl	FA-CQ:
	CELLOPHANE	
		PRELIEVO CAMPIONE: <input type="checkbox"/>

n° Lotto	Difetto	Orario	Turno	Firma

OCT
Non Conformi
Completati
Da Completare

T. CICLO TEORICO:

PESO MEDIO
REALE : gr

NOTTE 00:00-6:00	1° TURNO 6:00-14:00	2° TURNO 14:00-22:00	NOTTE 22:00-00:00
	T. CICLO EFFETTIVO:	T. CICLO EFFETTIVO:	T. CICLO EFFETTIVO:
	Corrispondenza ETICHETTE <input type="checkbox"/>	Corrispondenza ETICHETTE <input type="checkbox"/>	Corrispondenza ETICHETTE <input type="checkbox"/>
	Livello PET tramoggia <input type="checkbox"/>	Livello PET tramoggia <input type="checkbox"/>	Livello PET tramoggia <input type="checkbox"/>
	Livello OLIO <input type="checkbox"/>	Livello OLIO <input type="checkbox"/>	Livello OLIO <input type="checkbox"/>
	Controllo COMPRESSORI <input type="checkbox"/>	Controllo COMPRESSORI <input type="checkbox"/>	Controllo COMPRESSORI <input type="checkbox"/>
	Temperatura TORRE (22-28) <input type="checkbox"/>	Temperatura TORRE (22-28) <input type="checkbox"/>	Temperatura TORRE (22-28) <input type="checkbox"/>
	Temp. acqua FRIGO (7-8,5) <input type="checkbox"/>	Temp. acqua FRIGO (7-8,5) <input type="checkbox"/>	Temp. acqua FRIGO (7-8,5) <input type="checkbox"/>
	Funz. DEUMIDIFICATORI <input type="checkbox"/>	Funz. DEUMIDIFICATORI <input type="checkbox"/>	Funz. DEUMIDIFICATORI <input type="checkbox"/>
	Verifica livello COLORANTE <input type="checkbox"/>	Verifica livello COLORANTE <input type="checkbox"/>	Verifica livello COLORANTE <input type="checkbox"/>
OPERATORE	OPERATORE	OPERATORE	OPERATORE

Rapportino produzione

Mod.: 09.02
 Vers.: 6 del 06/02/09
 Rev.: 2 del 01/03/09
 Pag.: 2 di 4

FERMATE	ORA	TRAX	ORA	TRAX	ORA	TRAX
n° 1°	1°		2°		3°	
fermo						
partenza						
causa						
n° stamp. di scarto						
n° 4°	4°		5°		6°	
fermo						
partenza						
causa						
n° stamp. di scarto						
n° 7°	7°		8°		9°	
fermo						
partenza						
causa						
n° stamp. di scarto						
n° 10°	10°		11°		12°	
fermo						
partenza						
causa						
n° stamp. di scarto						
n° 13°	13°		14°		15°	
fermo						
partenza						
causa						
n° stamp. di scarto						

Controlli visivi

Mod.: 09.02
 Vers.: 6 del 06/02/09
 Rev.: 2 del 01/03/09
 Pag.: 3 di 4

DIFETTI CRITICI (Max 0)

Orari controlli	DIFETTI CRITICI (Max 0)												
	1.00	3.00	5.00	7.00	9.00	11.00	13.00	15.00	17.00	19.00	21.00	23.00	
					CQ		CQ		CQ				
Filetto incompleto													
Bolle d'aria													
Granuli non fusi													
Preforme bianche													
Preforme bruciate													
Anelli di umidità													
Foro Passante													
Punto iniezione max 3mm													
Colore non conforme													

ALTRI POSSIBILI DIFETTI DA SEGNALARE

foro non passante	punto iniezione lungo (con o senza filo)	punti neri	bava filetto	crystallizzazione fondo	ritiri fondo o tenuta	imperfezione collarino	righe robot	aloni sul fondo	punto iniezione sbavato	flussi tenuta o corpo
Orari controlli	n° Lotto	Note / Descrizione								
1.00										
3.00										
5.00										
7.00										
9.00										
11.00										
13.00										
15.00										
17.00										
19.00										
21.00										
23.00										
ore:										

Elenco scatole prodotte

Mod.: 09.02
Vers.: 6 del 06/02/09
Rev.: 2 del 01/03/09
Pag.: 4 di 4

DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI IL TRAX NON FUNZIONI !!!!

TURNO	ODL	N° LOTTO	ORA	VARIE

VARIE: