



UTFALLSPROV PROTOKOLL INITIAL SAMPLE RECORDS

1 - (4)

Skuggade fält fylls i av ESBE AB		Id-nummer/Id-No.	Datum-Date
----------------------------------	--	------------------	------------

Leverantörens namn och adress/Supplier name and adress			
LEVERANTÖR/ SUPPLIER			
Materialnr/Material.no	Ritn.nr-utg / Drawing/issue	Batchstorlek/Batch size	
Benämning/Name		Antal utfallsprover/N.o initial samples	
Beställningsnr./Orderno.	Beställningsdatum/Order date	Vikt - gram/ Weight - grams	
Följesedel nr./Del. note	Följesedeldatum/Del.note - date		
Anledning till utfallsprovning <input type="checkbox"/> Ny leverantör/New supplier <input type="checkbox"/> Ny artikel/New article <input type="checkbox"/> Ändrade specifikationer/Changed specs. ÄO.nr..... <input type="checkbox"/> Ändrade tillverkningsbetingelser/Changed manufact. conditions <input type="checkbox"/> Nytt tillverkningsställe/New manufacturing location <input type="checkbox"/> Längre tillverkningsuppehåll/Prolonged pause in manufacturing <input type="checkbox"/> Tidigare utfallsprover underkända/Earlier initial samples not approved		Utfallsprover definition; Utfallsprover skall vara processsäkrade och uttagna från seriemässig produktionstillverkning. 5st utfallsprover från varje formrum skall vara märkta och fullständigt uppmätta. Initial samples definition; Initial samples should be process secured and taken from serial production. 5 initial samples from each cavity should be marked and completely measured.	
Anmärkningar/Remarks		Anmärkningar/Remarks	
Vi bekräftar/ We confirm 1. Att översända prover är framställda med fullständigt seriemässiga produktionsmedel och under seriemässiga förhållanden/That supplied samples are manufactured during serial conditions. 2. Att utförandet av utfallsprovning och dess dokumentation i denna rapport har utförts korrekt (avvikelser härifrån är särskilt angivna)/ That the tests of the initial samples and its documentation in this report are made correctly (deviations from this are especially highlighted) 3. Att godkännande inte fritar leverantören från ansvaret att alltid leverera enligt gällande specifikationer/That an approval does not free the supplier from the responsibility to deliver according to current specifications.		Beslut/ Decision <input type="checkbox"/>	Godkänd/ Approved <input type="checkbox"/>
		Ej Godkänd Nya utfallsprover krävs/ Not approved, new initial samples are required. <input type="checkbox"/>	
		Avdelning/ Department	Tel/Phone
Namn/Telefon (vid förfrågan)		Datum/Date	Underskrift Intern beställare/Sign. Internal purchaser
Datum/date	Underskrift/Signature	Datum/Date	Underskrift kvalitetstekniker/Sign Quality technician



UTFALLSPROV PROTOKOLL

INITIAL SAMPLE RECORDS

Skuggade fält fylls i av ESBE AB		Id-nummer/Id-No.	Datum-Date
----------------------------------	--	------------------	------------

	funktionskrav Dimension and/or function req											
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
Vikt/Weight -g												

Noteringar - Leverantör/Notes - Supplier	Noteringar ESBE/Notes - ESBE
------------------------------------------	------------------------------



UTFALLSPROV PROTOKOLL INITIAL SAMPLE RECORDS

Skuggade fält fylls i av ESBE AB		Id-nummer/Id-No.	Datum-Date
----------------------------------	--	------------------	------------

--	--