

8D-Maßnahmenplan



vorläufig Abschluss

Lieferant: _____

Prüfbericht Nr. _____
vom _____
von _____
Artikel Nr. _____
Zeichnungs-Nr. _____

1. Fehlerbeschreibung:	Anzahl Fehlteile:

2. Wiederherstellende Sofortmaßnahmen:				
Nr.	Maßnahme	verantwortlich	Termin	Status
1				
2				
3				
4				
5				

3. Fehlerursache:	Zuständige Abteilung:
1	
2	
3	
4	
5	

4. Durch	<input type="checkbox"/> Mensch	<input type="checkbox"/> Methode	<input type="checkbox"/> Maschine	<input type="checkbox"/> Konstruktion	<input type="checkbox"/> Verfahren
	<input type="checkbox"/> Verpackung	<input type="checkbox"/> Transport	<input type="checkbox"/> Einkaufteile	<input type="checkbox"/> sonstiges	

5. Überprüfung	Fertigung	Bestand N = _____	Stichprobe N = _____	Fehlerhafte Teile d = _____	
	Lager	Bestand N = _____	Stichprobe N = _____	Fehlerhafte Teile d = _____	

6. Langfristige Abstellmaßnahme:				
Nr.	Maßnahme	verantwortlich	Termin	Status
1				
2				
3				
4				
5				
6				

7. Maßnahme(n) zur Vorbeugung von Wiederholungsfehlern bzw. deren Ursachen:				
Nr.	Maßnahme	verantwortlich	Termin	Status
1				
2				
3				
4				
5				
6				

8. Verantwortlich für die Ausführung und Verifikation der Maßnahmen:

Datum: _____ Name, Unterschrift: _____

Nur vom Kunden auszufüllen

Geprüft: _____
 Datum, Unterschrift

Weitere Maßnahmen erforderlich

nein ja