

Форма 8D-отчета



Получатель	Адрес:
Компания	
Кому	
Подразделение	
Тел:	
e-mail:	

8D-Отчет

Отчет N _____ Внутренний/Внешний от _____ 20__

Влияет на удовлетворенность потребителя

Конструкция Оборудование Персонал Производственная среда Процесс в целом КИИМ

Уровень важности: А В С

Этапы 8D	Обнаружение проблемы D0	Начало анализа D1 – D2	Временные действия D3	Причина установленна D4	Корректирующие действия D5 – D6	Предупреждающие действия D7 – D8
Дата:						

Приказ о создании команды

Команда	Должность	Подразделение	Подпись
1.Руководитель команды			
2.Лидер команды			
3.			
4.			
5.			

1	Информация о проблеме	<input type="checkbox"/> Внутренний поставщик	<input type="checkbox"/> Внутренний потребитель	<input type="checkbox"/> Третья сторона
	Компания или подразделение			
	Основание для запуска процедуры			
	Обозначение изделия			
	Наименование изделия			
	Количество			
	Серийный номер/номер партии			
	Место обнаружения несоответствия			
	Дата и время обнаружения проблемы			

2	Описание проблемы	
	Со стороны инициатора	Со стороны команды
	Подпись инициатора _____	Подпись лидера команды _____

А.2 Обратная сторона

3	Возможность появления проблемы в других изделиях / процессах / поставках / у потребителя
	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да – в каких? _____ Информирование всех заинтересованных подразделений / предприятий <input type="checkbox"/> нет необходимости <input type="checkbox"/> да, исх. №: _____

4	Временные сдерживающие действия	Ответственный исполнитель	Дата внедрения	Подпись	Результативность

5	Причины возникновения проблемы	Ответственный исполнитель	Дата	Оценка влияния (%), ПЧР

6	Корректирующие действия	Ответственный исполнитель	Дата внедрения	Подпись	Результативность

7	Изменение FMEA	<input type="checkbox"/> нет необходимости
	<input type="checkbox"/> FMEA – конструкции в части <input type="checkbox"/> FMEA – процесса в части	Подтверждение

8	Предупреждающие действия	Ответственный исполнитель	Дата внедрения	Маркировка	Результативность

Расчет затрат		<input type="checkbox"/> необходим	<input type="checkbox"/> не требуется	Подпись _____
Трудоемкость				
	Сумма _____			Подпись _____
Материал				
	Сумма _____			Подпись _____

Для проведения исследований по данной проблеме направить в:		Кому	Ответственный за направление
Выполнено	Дата	Согласовано Руководитель команды	Дата
		Утвердил Генеральный директор	Дата

