|  |
| --- |
| **PART TO BE COMPLETED BY THE SUPPLIER *(Partie à completer par le Fournisseur)*** |
| **Part/Drawing/Spec. No. Issue***N° Pièce /plan/Spéc.**Indice* | **Part** **Description***Désignation* | **Purchase Order / Batch Number / Serial Number***N° Commande/ Lot / Numéro de Série* |
| **Period or Quantity Covered***Quantité ou période* | **Previous Concessions/Permits:***Dérogations / permis précédents* | Supplier Name*Nom du fournisseur* |
| **Description of Non-conformance** (Give full particulars of the non-conformance with specification or drawing) ***Description de la non-conformité*** *(Donner tous les détails de la non-conformité avec la spécification et le plan)* |
| Signature: | Name *(Nom)*: | Position *(Fonction)*: | Date: |
| **Root causes - Corrective Action** (What action will be taken to prevent the non-conformance recurring in future and when this will be implemented?)***Causes racines – Action corrective*** *(Quelles actions sont mises en œuvre pour garantir la non récurrence de la non-conformité)* |
|  |
| Signature: | Name *(Nom)*: | Position: | Date: |
| **PART TO BE COMPLETED BY AUXITROL WESTON *(Partie à completer par Auxitrol Weston)***Export Control Classification: Choose an item. |
| **Supplier Quality** (give the list of final products, Kits and customers impacted by this non conformance and comments if necessary)***Qualité Fournisseur ou Développement Fournisseur*** *(donner la liste des produits finis, des kits et des clients touchés par cette non conformité et commentaires si nécessaire)* |
|  |
| Signature: | Name *(Nom)*: | Date: | ACCEPT/REJECT *Accepté* */ Refusé* |
| **Design Authority** (Delete design aspects NOT adversely affected, specify extent of variances below.) Evaluation of the impact on the airworthiness data)***.*** ***Responsable Bureau d'Etudes*** *(Rayer les aspects de la conception NON affectés, préciser les écarts ci-dessous). Evaluation de l'impact sur les données de navigabilité.* |
| **\*Form***Forme* |  |
| **\*Fit** *Assemblage* |  |
| **\*Function** *Fonction* |  |
| **\* Life – Reliability** *Fiabilité* |  |
| **\*Maintenance***Maintenance* |  |
| **\*Safety** *Sécurité* |  |
| **Customer Spec. No***.(N° Spéc. Client)* |  |
| Signature: | Name *(Nom)*: | Date: | \*ACCEPT/REJECT*Accepté / Refusé* |
| **Is this a Safety Certified Product?** (To be completed by Design Authority. If yes, pass to Certification Engineer) ***Est-ce un Produit Certifié Sécurité ?*** *(A compléter par le Responsable Développement, si oui faire valider par le Responsable Certification)* | \*YES/NO *Oui / Non* |
| **Certification Engineer** (For Certified Products only. Does the non-conformance affect product certification?)***Responsable Certification*** *(Pour les produits certifies uniquement. La non-conformité affecte-t-elle un produit certifié?)* | \*YES/NO *Oui / Non* |
| Signature: | Name *(Nom)*: | Date: | \*ACCEPT/REJECT*Accepté / Refusé* |
| **Manufacturing Engineering** (Are tooling or production methods affected?) If required***Responsable Méthodes***  *(Les moyens ou les méthodes de production affectés ?) si requis* |
|  |
| Signature: | Name *(Nom)*: | Date: | \*ACCEPT/REJECT *Accepté / Refusé* |
| **Quality Manager** or approved signatory (Final Decision)***Responsable Qualité***  *(Décision finale)* | Customer Concession No (if required) :*(N° dérogation Client) si requis* |
|  | \*CRITICAL/MAJOR/MINOR*Critique/Majeure/Mineure* |
| Signature: | Name *(Nom)*: | Date: | ACCEPT/REJECT*Accepté / Refusé* |
| **Distribution:** Purchasing - Originator - Quality Engineering - Design Authority - Manufacturing Engineer - Reprographic Technician (Permits only) - Incoming Inspection –Logistic -Other (as required) – Platform Website Coordinator (Template only)**Diffusion:** Production – Achats – Demandeur – Qualité – Bureau d'Etudes - Diffusion contrôlée (Permit seulement) – Contrôle réception – Logistique - Autre (si requis)  | \*Delete if not applicable Page of *\*Supprimer si non applicable*  |