

	ATELIER SOUDO-MECANIQUE	Laboratoire de Soudage et Technique d'Assemblage
	BON DE TRAVAUX	

DATE :/...../

N° Réf :

Nom du demandeur :

Laboratoire / service :

Nature de la prestation :

Soudage à l'arc avec électrode enrobée

☐

Soudage TIG

☐

Soudage MIG / MAG

☐

Découpage Plasma

☐**Norme à appliquer :****Nombre d'échantillons:**

Partie réservée à l'atelier :

Prestation réalisable :

☐**Oui**

Date de réalisation : / /

☐**Non****Visa du Directeur de Division****Visa du Chef de l'Atelier**