**PROCES VERBAL MT**

|  |
| --- |
| COMMANDE |

Client : ………………………………………………………………………………………………………

Affaire : ………………………………………………………………………………………………………

Date et lieu de contrôle : ………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| MATERIEL EXAMINE |

Référence de la pièce : ………………………………………………………………………………………………………

Nuance : ………………………………………………………………………………………………………

Objet du contrôle : ………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| CONCLUSIONS FINALES |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Examen | Exécuté par (nom et niveau (1,2 ou 3)) | Interprété par (nom et niveau (2 ou 3)) |
| Nom |  |  |
| Date |  |  |
| Certification |  |  |
| Signature |  |  |

|  |
| --- |
| CONDITIONS GENERALES |

Matériel examiné et dimensions : ………………………………………………………………………………………………………

Etendue et stade d’examen : ………………………………………………………………………………………………………

Etat de surface : ……………………………………………………………………… Température de la surface : ……………………………………°C

|  |
| --- |
| MATERIELS – PRODUITS UTILISES |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type | Marque | Ref / N° de série | Date de validité |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Témoins | □ AFNOR □ Berthold □ ASME □ Autre |
| Désaimantation | □ Oui □ Non | Valeur de l’aimantation rémanente : …………………………………… |

|  |
| --- |
| MODALITES OPERATOIRES |

Pas : ………………………………………………………………………………………………………

Ecartement : ………………………………………………………………………………………………………

□ 2 directions perpendiculaires □ Autre : ……………………………………………………………

Désaimantation : □ Oui □ Non

Valeur de l’aimantation rémanente : ……………………………………

Nettoyage final : ………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| PLAN DE SONDAGE |

|  |
| --- |
| INDICATIONS DECELEES |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N°Indic. | Face | Coordonnées | Dimensions(mm) | Type d’indication(s) | Interprétation – Observation - Classification |
| X | Y |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| PHOTOS |