**Prüfbericht Prototyp**

**Bericht Qualifizierung n. MTQ5003**

Vormuster

Erstmuster

PSG-Neuteil

PSG-Vollprüfung

Produktänderung (Spezifikationsänderung)

Produktionsverlagerung

Änderung von Produktionsprozessen

Aussetzen der Fertigung länger als 36 Monate

Werkzeugänderung/-korrektur

Änderung von Zukaufteilen

Änderung von Unterlieferanten

Nachbemusterung/ erneute Prüfung

Sonstiges

**Deckblatt für Vor-/ Erstmuster und  
 Projektsystemgeschäft (PSG)-Komponenten**

|  |  |
| --- | --- |
| Absender: | Ansprechpartner:         Tel.:  Fax:  E-Mail: |
|  |  |
| Empfänger: | **Rolls-Royce Solutions GmbH Wareneingangsprüfung**    **88045 Friedrichshafen/ Germany** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anlagen / Einsichtnahme | | |
| 01 Maßprüfung  02 Funktionsprüfung  03 Werkstoffprüfung /  Warmbehandlungsnachweis  04 Haptikprüfung  05 Akustikprüfung  06 Geruchsprüfung  07 Aussehensprüfung | 08 Oberflächenprüfung  09 EMV - Prüfung  10 Zuverlässigkeitsprüfungen  11 Konstruktionsfreigabe  12 Risikoanalyse z.B. FMEA  13 Prozessablaufdiagramm  14 Produktionslenkungsplan  15 Prozessfähigkeitsnachweis | 16 Prüfmittelliste  17 Prüfmittelfähigkeitsnachweis  18 EU-Sicherheitsdatenblatt  19 Transportmittel / Verpackung  20 Zertifikate  21 Prozessabnahme  22 Sonstiges |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieferant / Produktionsstandort:** | **Kunde:** |
| RRS - Lieferantennummer: |  |
| Berichts-Nr.: | Berichts-Nr.: |
| Benennung:  Sachnummer:  Zeichnungsnummer:  Stand / Datum: | Benennung:  Sachnummer:  Zeichnungsnummer:  Stand / Datum: |
| **Lieferschein-Nr./-datum:** |  |
| Liefermenge:  Chargennummer:  Mustergewicht: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bestätigung Lieferant:**  Hiermit wird bestätigt, dass die Qualifizierung entsprechend der MTQ 5003 durchgeführt worden ist. | |
| Name:  Abteilung:  Telefon:  Fax:  E-Mail:    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum Unterschrift | Bemerkung: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Entscheidung Kunde:** | **ge-**  **samt** | **Einzelfreigaben:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| frei |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| frei mit Auflagen, Nachbem. erforderlich |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| abgelehnt, Nachbem. erforderlich |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Abweich-Genehmigungsnummer: Gültigkeit:  Termin für Neubemusterung**:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bei Rücksendung Q-Meldung-Nr./ -datum: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name:  Abteilung:  Telefon:  Fax:  E-Mail: | | | | | | Bemerkung:            Datum Unterschrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Formblatt-Nr.