

WEBER-Abweichungsnummer / WEBER-Deviation No.: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	BAUABWEICHUNGSGENEHMIGUNG DEVIATION REQUEST	
--	--	---

BAUTEILINFORMATIONEN / Component information

WEBER-Teilenr. / WEBER-part-no.: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Teilebezeichnung / part description: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Auftragsnummer / order number: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Betroffene Menge / affected number:- <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
--	--	--	--

ANTRAGSTELLER / Claimant

Name: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Datum / Date: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Email: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Telefon / Phone: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Vorgabe, Soll-Zustand / Specification: <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>	Beschreibung der Abweichung / Description of deviation: <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>
Ursache / Cause: <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>	

MASSNAHMENPLAN / Action plan

Wer / Who	Bis wann / Until	Was / What
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

Bis Datum /until date:		oder max. Stückzahl / or max. number of pieces:		
Konstruktion / R&D	Ja / Yes <input type="radio"/> Nein / No <input type="radio"/>	Datum / Date <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Grund der Ablehnung / reason for rejection <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Unterschrift / Signature
Produktion / Operations	Ja / Yes <input type="radio"/> Nein / No <input type="radio"/>	Datum / Date <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Grund der Ablehnung / reason for rejection <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Unterschrift / Signature
Vertrieb / Sales	Ja / Yes <input type="radio"/> Nein / No <input type="radio"/>	Datum / Date <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Grund der Ablehnung / reason for rejection <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Unterschrift / Signature
Qualität / Quality	Ja / Yes <input type="radio"/> Nein / No <input type="radio"/>	Datum / Date <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Grund der Ablehnung / reason for rejection <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Unterschrift / Signature