

FORM

HDI Micro
HDI**OFF-Spec. Request / Sonderfreigabeantrag**

Page 1 of 1

AT&S

Supplier name/Lieferantenname	Supplier customer contact person : Lieferant-Ansprechpartner	AT&S contact person/Ansprechpartner
Vendor code/Lieferanten Code:		
PO No. / 00000	Tel :	Tel :
Claim:	Email:	Email: ats_sqm@ats.at
Title / Titel :		
Filled in by Supplier / Vom Lieferanten auszufüllen :		
Supplier Part No. & Product Name / Lieferanten TNr. & Produktname / AT&S Material :		
PO No.&pos. / BestellNr.&Pos.:	/	Plant / Werk:
Total affected quantity / Anzahl betroffener Teile:		
Specification / Soll:		
1.		
2.		
Nonconformity / Abweichung:		
1.		
2.		
Statement of Supplier / Stellungnahme Lieferant		
Root Cause & Corrective actions / Ursache & Korrekturmaßnahmen :		
1.		
2.		
Date:	Resp. Person and Department:	
Statement of AT&S / Stellungnahme AT&S:		
Nonconformity accepted / Antrag genehmigt:	<input type="radio"/> Yes / Ja	<input type="radio"/> No / Nein
Fulfill AT&S requirements / AT&S Auflagen:	<input type="radio"/> Yes / Ja	<input type="radio"/> No / Nein
Remark / Anmerkungen:		
Date:	Resp. Person and Department:	
Final conclusion of AT&S Supplier Quality		
Remark / Anmerkungen:		
Date:	Resp. Person and Department:	