ENR Suivi hebdomadaire

Période:

N° de salle	**Prestation 1: activités de change** (nb cage/ change complet, partiel (75% - 100%) ou dégradé (<75%) selon les objectifs)	**Prestation 2: Consignes zootechnies**	**Prestation 2: Actes zootechnies hors consignes**	**Prestation 2: Consignes SBEA**	**Observation / anomalie constatée**	**Actions correctives en cas de mention « inacceptable » ou « à améliorer » dans un délai de 48 heures ?**	**Validation action corrective (oui? Non? Date)**
TC							
A005							
A009							
A010							
A011a							
A011b							
A011d							
A012							
A013a							
A014							
A015							
A016							
A017							
Total	**0**						
Facturation= Satisfaisant (100%)/ A améliorer (50%)/ Inacceptable (0%)							

Autres activités

Prestation 1: Laverie/ Nb de cages sorties		
Prestation 1: Gestion des locaux		
Prestation 1: Gestion des déchets et consommables		
Prestation 1: Gestion et maintenance des premiers équipements		
Prestation 2: Demandes traitées au cours de la semaine		
Prestation 2: Demandes non traitées au cours de la semaine		
Prestation 2: Astreintes du weekend		
Prestation 3: Transport animaux/ navette (en nb)		
Prestation 4 : Aide archivage (en heures)		
Prestation 5 : Expérimentation		

Commentaires/ Remarques:

Signature RTS

Signature Responsable opérationnelle PCEA