

Empfangs- und Inspektionsbericht

Customer Name: Text

Sales Person: Text

CCI SO# Text

Customer PO# Text

Vendor NO / Ranking: Text

Buyer: Text

CCI PO# Text

Vendor SO# Text

Part Number.: Text

Customer P/N: Text

Description: Text

Manufacturer: Text

Customer I/N: Text

Services Performed

Stufe 1

Pkg and Documentation

Stufe 2

- General Inspection
 Detailed Inspection
 Remarking Test
 Resurface Test
 Decapsulation
 X-Ray
 XRF

Zusätzliche Bewertung

- Baking
 Tape and Reel
 RoHS Conversion
 Memory Test
 Electrical Test
 Solderability Test
 Other Text

Report Summary / Disposition

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

QA Approvals

Tester:	Text	Coordinator:	Text	Manager:	Text
Date:	Datum	Date:	Datum	Date:	Datum

Tier 2 – General/Detailed Inspection

Criterion					Comments/Observations
	Conforming	Suspect	Non-conforming	N/A	
General Inspection					
Quantity Inspected	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.				
1. Part received in a single shipment	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
2. Marking consistency (Top/Bottom)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
3. General appearance consistency	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
4. Same handling, pkg or storage appearance	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
5. Parts appear to be in original packaging	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Detailed Inspection					
Quantity Inspected	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.				
1. Number of terminations per part	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
2. Package type	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
3. Part dimensions	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
4. Pin 1 orientation in pkg (Tray, Tube, T/R)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Lead Condition					
5. Uniform color	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
6. No tool marks other than forming tool marks	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
7. Exposed base metal at lead tip	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
8. Straight or planar leads	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
9. No excessive or uneven plating	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
10. No missing pins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
11. No discoloration, dirt or residue on leads	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
12. No scratches/Insertion marks	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
13. No gross oxidation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.