

ແຜນກເຄື່ອງ

Rew CAB

ຮາຍນຕີຢູ່ຫຼວງ/ຮຸນ.....

ວັນທີເຂົ້າສົ່ວມ..... 1-7-67

ເວລາ 10.00

ວັນທີກົມເສັ້ນ.....

ທະເບິຍນ.....

3 ອຸນາວ 6080 1922

6-7-67

ເວລາ.....

10.44

ຮະບບເຄື່ອງ

ເສີ່ງ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້
	ໜໍາຍເຫດ _____
ຮັບເຮົ້າ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້
	ໜໍາຍເຫດ _____
ນໍ້າມັນເຄື່ອງ	<input type="checkbox"/> ປົກຕີ <input checked="" type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜໍາຍເຫດ 69 ຕີ່ຂົງ + 7 ວວາ + 5 ພຣ 10W 30
ໜໍ້ານັ້ນ/ໜໍ້າພັກ/ ພຽບັນ/ເປັດລົມ/ ສາຍພານ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜໍາຍເຫດ _____
ສາຍພານໜ້າ ເຄື່ອງ/ລູກລອກ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜໍາຍເຫດ _____
ກຮອງອາກາສ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜໍາຍເຫດ 6 ປີ ວວາ
ໄຫຼ້າຫາດ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜໍາຍເຫດ _____
ໄດ້ຮັດສາງ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜໍາຍເຫດ _____
ແຫ່ນເຫົ່າງ/ ແຫ່ນເກີບ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜໍາຍເຫດ _____
ອື່ນາ ຮະບຸ.....	<input type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜໍາຍເຫດ _____

ຮະບບແອັງ

ສາຍພານແອັງ/ ລູກປື້ນໃປັດລົມ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜໍາຍເຫດ _____
ແຜນຕອຍສົ່ວໂອນ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜໍາຍເຫດ _____
ແຜນຄອຍລົງຍິນ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜໍາຍເຫດ _____
ຄອມແອັງ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜໍາຍເຫດ _____

ระบบช่วงล่าง

ยาง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พอใช้ หมายเหตุ <u>000690-</u>
แม็กซ์	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พอใช้ หมายเหตุ _____
แร็คพวงมาลัย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พอใช้ หมายเหตุ _____
เบรค (จานเบรก, น้ำมัน ผ้าเบรก, ปั๊มเบรก)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พอใช้ หมายเหตุ _____ <u>ด้านขวา หยุด 80% ด้านซ้าย 90% คงที่</u>
ครัช เกียร์ AT (ແມ່ນ, ລູກປື້ນດົກ, ລູກປື້ນປລາຍ, ໜີ້, ໄຟວິວິນ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พอใช้ หมายเหตุ <u>ຊັ້ນຫຼຸດເກົ່າ, ໄກສະຫຼັບ</u>
ใช้仟້າ/ໜັງ ຂ້າຍ/ຂວາ	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> พอใช้ หมายเหตุ <u>ຮັດໝອງ, ຈວາດືນສົມສົດໝູ່ວ່າງ ລົ້ມຊຳດີ</u>
ເພລາຂັບ ຂ້າຍ/ຂວາ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พอใช้ หมายเหตุ _____
ປຶກນົກຂ້າຍ/ຂວາ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พอใช้ หมายเหตุ _____
ກັນໂຄລົງ ຂ້າຍ/ຂວາ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พอใช้ หมายเหตุ _____
ລູກປື້ນສັອ ໜັງ/ໜັງ ຂ້າຍ/ຂວາ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พอໃຊ້ หมายเหตุ _____
ເພລາກລາງ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พอໃຊ້ หมายเหตุ _____
ເພື່ອງທ້າຍ <u>ດີ້ນິ້ງໄຟເນັ້ນຫຼັກ</u>	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พอໃຊ້ หมายเหตุ <u>ດີ້ນິ້ງໄຟເນັ້ນຫຼັກ ໂກງ</u>
ແນນບ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พอໃຊ້ หมายเหตุ _____
ຄົນເຮັ່ງ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พอໃຊ້ หมายเหตุ _____

ระบบໄຟ້ໜ້າປັດ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พอໃຊ້ หมายเหตุ _____
---------------	--