

# ແຜນກເຄື່ອງ

ຮາບນັດຢູ່ຫ້ອງ/ຈຸນ..... NP-300 .....ທະເບີນ..... ၂၅၂၄ 1088

ວັນທີເຂົ້າສົ່ວມ..... ເລາ..... ວັນທີສໍ່ອມເສົ້າ..... 21-9-67 ....., ເລາ..... 15:00

## ຮະບບເຄື່ອງ

ເສິ່ງ	<input checked="" type="checkbox"/> ປກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃໝ່ ໜມາຍເຫດ _____
ຮອບຮ້າ	<input checked="" type="checkbox"/> ປກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃໝ່ ໜມາຍເຫດ _____
ນໍ້າມັນເຄື່ອງ	<input type="checkbox"/> ປກຕີ <input checked="" type="checkbox"/> ໄມປກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃໝ່ ໜມາຍເຫດ <i>(ເອົາຫຼາຍ + ແຮງ + ຈຳກຸດ) 10230</i>
ໜໍ້າຫຼາຍ/ໜໍ້າພັກ/ ພື້ນປັນ/ໄປພັດລມ/ ສາຍພານ	<input checked="" type="checkbox"/> ປກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃໝ່ ໜມາຍເຫດ _____
ສາຍພານໜ້າ ເຄື່ອງ/ລຸກລອກ	<input checked="" type="checkbox"/> ປກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃໝ່ ໜມາຍເຫດ _____
ກຣອງອາກາສ	<input checked="" type="checkbox"/> ປກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃໝ່ ໜມາຍເຫດ <i>(ເຊົາກຣົວ)</i>
ໄດ້ຮັດ	<input checked="" type="checkbox"/> ປກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃໝ່ ໜມາຍເຫດ _____
ໄດ້ສຕາວົທ	<input type="checkbox"/> ປກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃໝ່ ໜມາຍເຫດ _____
ແທນເຄື່ອງ/ ແທນເກີຍຮ່າ ອື່ນາ ຮະບູ.....	<input type="checkbox"/> ປກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃໝ່ ໜມາຍເຫດ _____ <input type="checkbox"/> ປກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃໝ່ ໜມາຍເຫດ _____

## ຮະບບແອຣ

ສາຍພານແອຣ/ ລຸກປັນ/ໄປພັດລມ	<input checked="" type="checkbox"/> ປກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃໝ່ ໜມາຍເຫດ _____
ແຜນຄອນຄົກຄົນ	<input checked="" type="checkbox"/> ປກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃໝ່ ໜມາຍເຫດ _____
ແຜນຄອນລົງຍືນ	<input checked="" type="checkbox"/> ປກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃໝ່ ໜມາຍເຫດ _____
ຄອມແອຣ	<input checked="" type="checkbox"/> ປກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃໝ່ ໜມາຍເຫດ _____

ระบบช่วงล่าง

ยาง	<input type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พอใช้ หมายเหตุ _____	69/๑๖ ๗ ๖๒๔
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 _____ F06 R70	
ครัช (ແຜ່ນ, ລູກປິ່ນກດ, ລູກປິ່ນປລາຍ, ໜີ້, ໄພວິວນ)	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พอใช้ หมายเหตุ _____	
หักหน้า/หลัง ຫ້າຍ/ขวา	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พอใช้ หมายเหตุ _____	
ເພລາຂັບ ຫ້າຍ/ขวา	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พอໃຊ້ หมายเหตุ _____	
ປຶກນັກຫ້າຍ/ขวา	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> -ພວໃຊ້ หมายเหตุ _____	
ກັນໂຄລົງ ຫ້າຍ/ขวา	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พອໃຊ້ หมายเหตุ _____	
ລູກປິ່ນລັອ หน้า/หลัง ຫ້າຍ/ขวา	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พອໃຊ້ หมายเหตุ _____	
ເພລາກລາງ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พອໃຊ້ หมายเหตุ _____	
ເຟື່ອງທ້າຍ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พອໃຊ້ หมายเหตุ _____	
ແນນບ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พອໃຊ້ หมายเหตุ _____	
គັນເຮັງ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พອໃຊ້ หมายเหตุ _____	
ຍາງຂະໄໝລໍ	<input type="checkbox"/> ມີ <input type="checkbox"/> ໄມມີ <input type="checkbox"/> ມາຍເຫດ _____	

ระบบไฟหน้าปัด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พອໃຊ້ หมายเหตุ _____
---------------	--