

# ແຜນກເຄື່ອງ

ຮາຍນັດຢູ່ຫ້ອງ/ຮຸນ..... Revo ..... ທະເບີຍນ..... 903  
 ວັນທີເຂົ້າສົ່ວມ..... 25/6/67 ..... ເວລາ..... 10:00 ..... ວັນທີຂໍອມເສົ້າ..... 26/6/67 ..... ເວລາ..... 9:00

## ຮະບນເຄື່ອງ

ເສີຍ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜ້າຍເຫດ _____
ຮອຍຮ້ວ້າ	<input type="checkbox"/> ປົກຕີ <input checked="" type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜ້າຍເຫດ _____
ນ້ຳມັນເຄື່ອງ	<input type="checkbox"/> ປົກຕີ <input checked="" type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜ້າຍເຫດ _____
ໜ້າມໜ້າ/ໜ້າມພ້າ/ ພຣີປັນ/ໄປພັດລມ/ ສາຍພານ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜ້າຍເຫດ _____
ສາຍພານໜ້າ ເຕື່ອງ/ສູງສັກ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜ້າຍເຫດ _____
ກວອງຄາກາສ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜ້າຍເຫດ _____
ໄດ້ຮັບາດ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜ້າຍເຫດ _____
ໄດ້ຮັດຕາວົກ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜ້າຍເຫດ _____
ແທນເຄື່ອງ/ ແທນເກີບຮ່ວມ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜ້າຍເຫດ _____
ອື່ນໆ ຮະບຸ.....	<input type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜ້າຍເຫດ _____

## ຮະບນແຂວງ

ສາຍພານແຂວງ/ ລູກປັນ/ໄປພັດລມ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜ້າຍເຫດ _____
ແຜນຄອຍລົງວິນ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜ້າຍເຫດ _____
ແຜນຄອຍລົງເຢັນ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜ້າຍເຫດ _____
ຄອມແຂວງ	<input checked="" type="checkbox"/> ປົກຕີ <input type="checkbox"/> ໄມປົກຕີ <input type="checkbox"/> ພອໃຈ້ ໜ້າຍເຫດ _____

ระบบช่วงล่าง

ยาง	<input type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พอใช้ หมายเหตุ _____
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 _____
ครัช (ແຜ່ນ, ລູກປື້ນກດ, ລູກປື້ນປລາຍ, ໜີ, ໄຟວິວິນ)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พอໃຊ້ หมายเหตุ _____
ເຫັນໜ້າ/ໜັງ ໜ້າຍ/ຂວາ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พອໃຊ້ หมายเหตุ _____
ເພົາຂັບ ໜ້າຍ/ຂວາ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พອໃຊ້ หมายเหตุ _____
ປຶກນັກໜ້າຍ/ຂວາ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พອໃຊ້ หมายเหตุ _____
ກັນໂຄລ່ງ ໜ້າຍ/ຂວາ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พອໃຊ້ หมายเหตุ _____
ລູກປື້ນລົດ ໜ້າ/ໜັງ ໜ້າຍ/ຂວາ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พອໃຊ້ หมายเหตุ _____
ເພົາກລາງ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/> พອໃຊ້ หมายเหตุ _____
ເຝື່ອງທ້າຍ	<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 _____

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