

LISTA KONTROLNA przegląd samochodu SAMODZIELNA KONTROLA

DATA I GODZINA SPORZĄDZENIA RAPORTU:

DANE POJAZDU:

MOC:	<input type="text"/>	STAN LICZNIKA:	<input type="text"/>
NR VIN:	<input type="text"/>	ZGODNY	<input type="checkbox"/>
MARKA:	<input type="text"/>	RODZAJ NAPĘDU:	<input type="text"/>
MODEL:	<input type="text"/>	KRAJ POCHODZENIA:	<input type="text"/>
RODZAJ PALIWA:	<input type="text"/>	DATA REJESTRACJI W PL:	<input type="text"/>
ROK PRODUKCJI:	<input type="text"/>	NUMER REJESTRACYJNY:	<input type="text"/>
POJEMNOŚĆ SILNIKA:	<input type="text"/>	RODZAJ SKRZYNI BIEGÓW:	<input type="text"/>
		DATA OSTATNIEGO PRZEGLĄDU:	<input type="text"/>

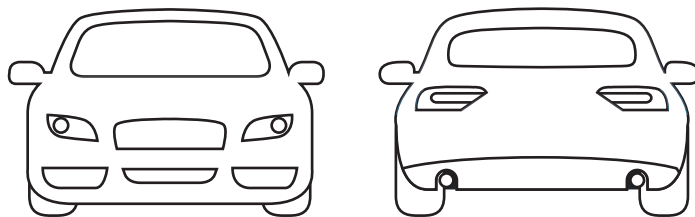
CENA:

DOKUMENTY POJAZDU:

	TAK	NIE
KARTA POJAZDU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UBEZPIECZENIE OC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DATA WAŻNOŚCI	<input type="text"/>	
DOWÓD REJESTRACYJNY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOKUMENT HISTORII POJAZDU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KSIĄŻKA SERWISOWA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ZAZNACZ USZKODZONE ELEMENTY:

K - korozja, O - odprysk, P - pęknięcie, R - przebarwienie, G - gródki, S - wyczuwalne spawy

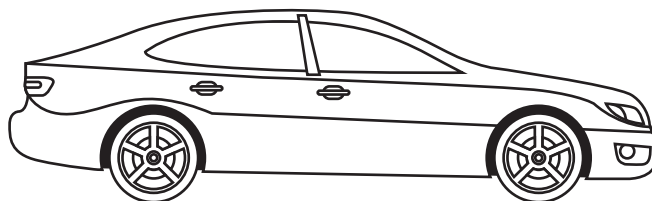
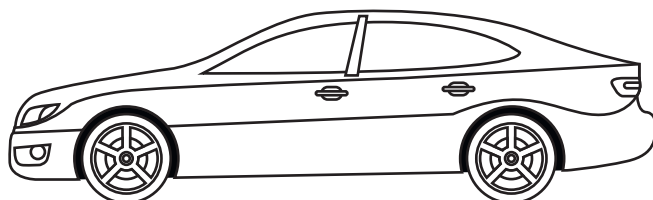


KAROSERIA, OPONY, FELGI:

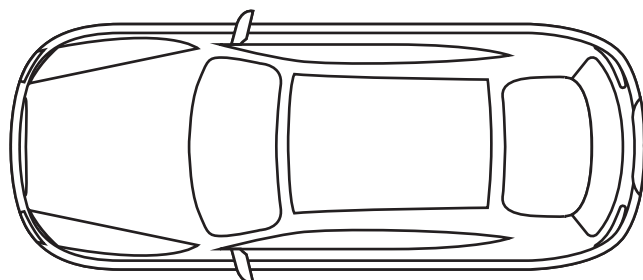
POMIAR LAKIERU:

Czy widoczne są uszkodzenia lakieru?

	TAK	NIE
PRZEBARWIENIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PĘKNIĘCIA/ODPRYSKI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GRÓDKI/PĘCHERZE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KOROZJA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ŚLADY LAKIERU NA USZCZELKACH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WYCZUWALNE SPAWY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ŹŁE SPASOWANE ELEMENTY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KRZYWE LISTWY/LINIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



TYP OPON:	<input type="text"/>
ROZMIAR OPON:	<input type="text"/>
PRODUCENT OPON:	<input type="text"/>
STAN BIEŻNIKA:	<input type="text"/>
STAN FELG:	<input type="text"/>
TYP SZYB:	<input type="text"/>
PRODUCENT SZYB:	<input type="text"/>



LISTA KONTROLNA przegląd samochodu SAMODZIELNA KONTROLA

ŚWIATŁA:	OK	NIE OK
STOPU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DŁUGIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MIJANIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COFANIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AWARYJNE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TABLICY REJ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POSTOJOWE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRZECIWMGIELNE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KIERUNKOWSKAZY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OŚWIETLENIE BAGAŻNIKA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

USZKODZENIA OPIS:

WYPOSAŻENIE I WNĘTRZE	OK	NIE OK
HAK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RADIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALARM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SZYBERDACH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IMMOBILIZER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KLIMATYZACJA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KOŁO ZAPASOWE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FOELE PODGRZEWANE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZESTAW NAPRAWCZY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SZYBY REG. ELEKTRYCZNIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FOTELE REG. ELEKTRYCZNIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ŚWIATŁA REG. ELEKTRYCZNIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUSTERKA REG. ELEKTRYCZNIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	OK	NIE OK
TAPICERKA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OGRZEWANIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DZIAŁANIE ZEGARA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DZIAŁANIE ZAMKÓW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DZIAŁANIE KLAKSONU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DZIAŁANIE I STAN PASÓW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DZIAŁANIE KLAMEK I DRZWI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SILNIK I PŁYNY:	OK	NIE OK
STAN MASKI SILNIKA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STAN MATY WYGŁUSZAJĄCEJ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KOLOR OLEJU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POZIOM OLEJU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GATUNEK OLEJU	<input type="text"/>	
DATA OSTATNIEJ WYMIANY	<input type="text"/>	
POZIOM PŁYNU CHŁODNICZEGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KOLOR PŁYNU CHŁODNICZEGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GATUNEK PŁYNU CHŁODNICZEGO	<input type="text"/>	
DATA OSTATNIEJ WYMIANY	<input type="text"/>	
POZIOM PŁYNU HAMULCOWEGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GATUNEK PŁYNU HAMULCOWEGO	<input type="text"/>	
DATA OSTATNIEJ WYMIANY	<input type="text"/>	
POZIOM PŁYNU DO SPRYSKIWACZY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WYCIEKI	<input type="text"/>	

JAZDA PRÓBNA:	OK	NIE OK
KONTROLKI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DZIAŁANIE LICZNIKA PRZEBIEGU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ROZRUCH SILNIKA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DZIAŁANIE SILNIKA NA BIEGU JAŁOWYM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DZIAŁANIE SKRZYNI BIEGÓW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
USTAWIENIE KIEROWNICY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUZY UKŁADU KIEROWNICZEGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HAMULCE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HAMULEC RĘCZNY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ABS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRZYSPIESZENIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TEMPOMAT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRĘDKOŚCIOMIERZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZAWIESZENIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SYSTEM AUDIO-WIDEO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UWAGI:

WNIOSKI/PODSUMOWANIE