

На шлицевой ~~соединении~~ части входного вала углового редуктора имеются следы износа, в виде диагональных срезов по всей окружности шлицев, по краям шлицев. Аналогичные повреждения имеются на шлицевой корпус дифференциала АКПП.

№ п/п	Код работ LTS	Выполненные работы	норма времени	Исполнитель	Время начала/окончания работ
1		Диагностика толкну привода			Н О
2		Проверка уровней жидкостей в двигателе - мех			Н О
3		С/у углового редуктора			Н О
4					Н О
5					Н О
6					Н О

Заявка на запасные части для проведения ремонта

№ п/п	Каталожный номер	Наименование запчастей, узлов, агрегатов	Кол-во	Подпись кладовщика	Подпись механика
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Подпись механика / диагноста

Подпись инженера по гарантии

Подпись мастера - приемщика

Контроль качества ремонта

Относится к проведению контроля по пунктам А, Б и В, а также к визуальному контролю, описанному на обороте Н = норма Д = дефект

ДЛЯ ВСЕХ РАБОТ	Наличие элементов защиты	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Проведение теста Бесполезно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Внешние проверки, проведенные при приемке	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Прочие проверки : - чистота внутри а/м - чистота снаружи а/м	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
А ДОП. РАБОТЫ	Проведены все работы, запрошенные Заказчиком	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Работы выполнены правильно, проверено 4 пункта в произвольном порядке	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Проверка момента затяжки колесных гаек	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Проверка уровня рабочих жидкостей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Проверка состояния тормозных колодок	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Проверка на стоянке		Н	Д
Б РАБОТА	Габаритные огни	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ближний свет - Дальний свет	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Указатели поворота	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Стоп-сигналы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Фонарь заднего хода - Освещение номерного знака	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Передние/задние противотуманные фары	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Внутреннее освещение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Сигнальные лампы (бортовые индикаторы)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Часы (+ установка часов)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Звуковой сигнал	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Работа стеклоочистителя и уровень омывающей жидкости	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Проверка в движении

	Н	Д
В ПРОВЕРКА		
Переключение передач	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Сохранение курса при движении по прямой	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Сохранение курса при торможении	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Работа двигателя	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Автомобиль при 1-проверке	Н	Д	Автомобиль в нормальном состоянии после доп. работ
ФИО:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ФИО:
Примечания:			Примечания:
Подпись:			Подпись:

ОПИСАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ РАБОТ

ОБЪЯСНЕНИЕ РАБОТ

Выполнены:	
Примечания Заказчика:	
Подпись Заказчика:	