

ПУТЕВОЙ ЛИСТ № 1

от «15» ноября 2017 г.

ООО "ДемоШкола"

ОГРН 1027739031099, респ Татарстан, г Казань, ул Ульянова-Ленина, телефон 812 2356586

(наименование образовательного учреждения, ОГРН, адрес, телефон)

Коды
6002209
Дата
по ОКПО

Форма №1 ба по ОКУД

Дата

по ОКПО

Путевой лист действителен до **«15» ноября 2017 г.**

Водитель **МПОВ Иванов Иван Иванович**
(должность, подпись, ФИО)

Водитель и старший машины
проинструктированы
диспетчер
(должность, подпись, инициал имени, фамилия)

Вод. удостоверение **00 00 000000**

Маршрут движения _____

М.П. _____ (должность) _____ (подпись) _____ (инициал имени, фамилия)

Предрейсовый контроль технического состояния АТС проведен <i>Контролер технического состояния АТС</i> _____ <small>(подпись) (инициал имени, фамилия)</small> «15» ноября 2017 г.	
--	--

Убытие	
По наряду	Фактически
15.11.2017	
<small>(дата, часы, минуты)</small>	
<small>(показания спидометра)</small>	
Диспетчер	

<small>(подпись, инициал имени, фамилия)</small>	

Прибытие	
По наряду	Фактически
15.11.2017	
<small>(дата, часы, минуты)</small>	
<small>(показания спидометра)</small>	
Диспетчер	

<small>(подпись, инициал имени, фамилия)</small>	

Документ			Основание (цель выписки)	Марка машины	Регистрационный знак машины	Марка прицепа	Регистрационный знак прицепа	Группа эксплуатации	Перевозимый груз	Масса груза, т
код	номер	дата								
				<i>Лада Приора</i>	<i>A789УО 98</i>			<i>учебная</i>		

1. Расход горючего и смазочных материалов (в литрах)

Наименование горючего	Код номенклатуры	Наличие в баках	Получено	Наличие при постановке	Израсходовано	Положено по норме	Экономия	Израсходовано сверх

Предрейсовый медосмотр прошёл, к рейсу допущен _____ " ____ " _____ время _____ ч. _____ мин.
(штамп)

Мед. работник _____
(подпись) (расшифровка подписи)

№ группы	Фамилия, имя, отчество курсанта (учащегося)	Место занятий (автодром/маршрут №)	Результаты вождения							
			Начало занятий		Конец занятий		Всего час, мин.	Пройдено, км	Оценка успеваемости	Подпись курсанта (учащегося)
			час.	мин.	час.	мин.				

Представитель образовательного учреждения _____
 (должность, подпись, ФИО)

Водитель (МПОВ) _____
 (подпись, ФИО)