

1

Szczecińskie Przedsiębiorstwo
Autobusowe „DABIE” Sp. z o.o.

10000 szt

Dniówkowa karta pracy

Nr

z dnia miesiąc r.

Pan(i)
nazwisko i imię Nr służbowy

Godz.

Godzina rozpoczęcia pracy

Godzina zakończenia pracy

[illegible]

Podpis pracownika

Podpis brygadzysty

Podpis mistrza

2

KARTA OPONY

6054

Wymiar		Rodzaj - typ - producent		Marka		Nr opony	
Przyjęcie przez magazyn				Nazwa jednostki		Cena	
Data		Nr kwitu				Norma przebiegu	
PRZEBIEG EKSPLOATACJI OPONY							
Data Nr kwitu	założenia	Nr rejestru pojazdu	Stan licznika	Przebieg	od początku eksploatacji	Imię i nazwisko kierowcy	
	zdejścia	przyczyna			na pojeździe		
1	2	3	4	5			
						A	
						B	
						A	
						B	
						A	
						B	
						A	
						B	

A - dane w chwili założenia na koło jezdne
 B - dane w chwili zdejścia z koła jezdne

1	2	3	4	5
				A
				B
				A
				B
				A
				B
				A
				B
				A
				B
				A
				B
				A
				B
				A
				B

Oponę wycofano z eksploatacji i w dniu 20 ... r. przekazano do bieżnikowania
- do trakeji konnej - na złom*). Premię wypłacono zł

Nr dowodu zdania

*) niepotrzebne skreślić

.....
Podpis prowadzącego ewidencję

Autobus sprawny do eksploatacji		KARTA DROGOWA		PODPIS DYSPOZYTOR										
Dnia		NR KARTY	35990	MARKA WOZU	PRZY WYJEZDZIE									
.....		DATA WYSTAWIENIA		NR REJ.										
(podpis upoważnionego pracownika)		70-784 Szczecin, ul. Struga 10		NR BOCZNY										
I KIEROWCA		II KIEROWCA		IV KIEROWCA										
NR SŁUŻBOWY		NR SŁUŻBOWY		NR SŁUŻBOWY										
Autobus sprawny do eksploatacji		Autobus sprawny do eksploatacji		Autobus sprawny do eksploatacji										
podpis kierowcy		podpis kierowcy		podpis kierowcy										
godz.		godz.		godz.										
ZADANIA AUTOBUSU I ZAŁOGI														
KIEROWCA NR SŁUŻBOWY	LINIA	CZAS WYJAZDU		CZAS ZAJAZDU		STAN LICZNIKA		PRZYBYŁO KM	PRZYCZYNA OPÓŹNIENIA WYJAZDU I POWROTU	PALIWO (L)	NR DYSTR.	GODZINA TANK.	NR PARKINGU	ZDAŁ KIEROWCA PODPIS
		WG. ROZKL.	FAKTYCZNIE	WG. ROZKL.	FAKTYCZNIE	WYJAZD	POWRÓT							
PRZERWY W RUCHU						UWAGI O STANIE AUTOBUSU								
NAPRAWA PRZEZ POGOTOWIE TECHNICZNE														
GODZINA ROZP. NAPRAWY	GODZINA ZAK. NAPRAWY	RODZAJ USZKODZENIA				PODPIS MECHANIKA				OLEJ (L)				
										AD BLUE (L)				
										AGREGAT (L)				
										OBSŁUGA OC		MYJNIA		
ZJAZD DO ZAJEZDNI														
GODZINA PRZERWY	GODZINA WILĄCZENIA	PRZYCZYNA I RODZAJ USZKODZENIA				WYDANE DYSPOZYCJE				UWAGI				
										30 000				

Szczecin, dnia 202....

.....
.....
(Nazwisko i imię, nr służbowy)

WNIOSEK

o udzielenie zwolnienia od pracy z powodu siły wyższej

Na podstawie art. 148¹ Kodeksu pracy zwracam się z prośbą o udzielenie mi zwolnienia od pracy w dniu z powodu działania siły wyższej w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych chorobą/ wypadkiem*

.....
Podpis pracownika

*Niepotrzebne skreślić

.....
Akceptacja przełożonego

400

KSIĄŻKA

Zgłoszonych uszkodzeń i wykonanych napraw
autobusu m-ki III WEWI.

Zalotono dnia 200 r.

Zakończono dnia 200 r.

aa. 5

2

[illegible][illegible]

REPORT

500

Adnotacje Dnia 20..... r.	Do dalszego załatwienia (podpis)
---	---

Zapotrzebowanie Nr

Data wystawienia

[illegible]

3)

1200 sat.

Szczecin, dnia r.

RAPORT MISTRZA

Pan

Op. służbę pełniłem w czasie od dnia

godz. od dnia godz. (wydarzenia) podać wypadki, awarie,

braki, uszkodzenia obiektów i urządzeń, dokonane kontrole itp.

1.

2.

3.

4.

5.

6.

Stan zabezpieczenia p. poż., bhp., ogrzewania i klimatyzacji

.....

.....

Stan oświetlenia obiektu i pomieszczeń

.....

ZLECENIE SŁUŻBOWE

.....

.....

.....

UWAGI PRZEKAZUJĄCYCH SŁUŻBĘ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Raport ze stanu taboru: zmiana z dnia/...../.....

L. p.	Opis powodu wyłączenia autobusu z eksploatacji						
		Razem	Stan aut	Potrzeby	Stan max	Gotowość	Wyłączone
		Krótkie					
		Długie					
1	Naprawa obca						
2	Obsługa techniczna						
3	Naprawa powypadkowa						
4	Silnikownia						
5	Elektryk						
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Krótkie Długie

Niesprawne klimatyzacje:

Niesprawne monitoringi:

Niesprawne biletomaty:

L. p.	Nr aut	Uwagi do autobusów będących w eksploatacji	Zmiana	Bieżąca	Następna
			Ilość osób	BRYG.	Ilość osób
1				NB	
2				OT	
3			/	R.m/O	/
4			/	Ma/Za	/
5			/	B.re/To	/
6			/	B.s/Bnb	/
7			/	La/Ta	/
8			/	Oc/Dia	/
9				El. sam	
10				R.el/Ra	
11				Zm	
12			/	Si/Sm	/
13			/	P.T.	/
14				Br.	
15					

.....
Data podpis i pieczętka zdającego

.....
Data podpis i pieczętka przyjmującego