

UŽIVATEL:

ČÍSLO KONTROLY OOP:

IDENTIFIKACE, HISTORIE OOP:

VÝROBCE:

TYP:

JEDINEČNÉ ČÍSLO:

DATUM VÝROBY: DATUM PRVNÍHO POUŽITÍ, NEBO POŘÍZENÍ:

OPTICKÁ A HMATOVÁ PROHLÍDKA ŠVŮ

	✓ VYHOVUJE	✗ VYŘADIT	T VIZ POZNÁMKA
CHEMICKÉ POŠKOZENÍ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SKLOVITÝ POVRCH	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PŘETRŽENÍ ČI PRODŘENÍ PŘÍZE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ROZTŘEPENÍ POPRUHU	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

OPTICKÁ A HMATOVÁ PROHLÍDKA KOVOVÝCH KOMPONENTŮ (POKUD JSOU SOUČÁSTÍ):

KOMPLETNOST, PŮVODNÍ TVAR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
OPOTŘEBENÍ, ÚBYTEK MATERIÁLU	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
VRYPY, PRASKLINY, OSTRÉ HRANY	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
KOROZE, OXIDACE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ZÁVĚR:

POKUD U JAKÉKOLIV KONTROLNÍ POLOŽKY BYLO VÝSLEDKEM VYŘADIT, TAK NENÍ MOŽNÉ VÝROBEK DÁLE POUŽÍVAT

POZNÁMKY:

DATUM KONTROLY: KONTROLU PROVEDL:

DATUM PŘÍŠTÍ KONTROLY:

KONTAKT:

jméno a příjmení:

adresa:

telefon:

email:

podpis: