

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО НАУКЕ И ВЫСШЕЙ ШКОЛЕ
Санкт-Петербургское государственное
бюджетное образовательное учреждение
среднего профессионального образования
«ПЕТРОВСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

ПУТЕВОЙ ЛИСТ ЛЕГКОВОГО АВТОМОБИЛЯ

№ 029205

серия

Коды
0345001

форма по ОК/Д

СПб ГБПОУ «Петровский колледж», 198095
Санкт-Петербург, ул. Балтийская, дом 35,
(812) 252-22-81, ОГРН 1027802723332

Организация

наименование, адрес, номер телефона

по ОКПО

Коды
0345001

форма по ОК/Д

СПб ГБПОУ «Петровский колледж», 198095
Санкт-Петербург, ул. Балтийская, дом 35,
(812) 252-22-81, ОГРН 1027802723332

Организация

наименование, адрес, номер телефона

по ОКПО

Удостоверение № 9916 790812 от 28.06.2020

Сведения о медосмотре Предрейсовый медицинский осмотр прошел, к исполнению трудовых обязанностей допущен

Наименование учреждения «Врач» Подпись Расшифровка подписи

Показание спидометра, км

Время выезда (ч, мин)

Механик

Адрес подачи Ул. Балтийская, д. 35

Водитель

Дата и время выезда с парковки, число, мес, год, час, мин

Диспетчер-нарядчик

Дата и время возвращения на парковку, число, мес, год, час, мин

Диспетчер-нарядчик

Выдано: по

заправочному листу №

при выезде

при возвращении

Расход: по норме фактический

Экономия

Перерасход

Показание спидометра при возвращении, км

Автомобиль сдал водитель

М. П.

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО НАУКЕ И ВЫСШЕЙ ШКОЛЕ
Санкт-Петербургское государственное
бюджетное образовательное учреждение
среднего профессионального образования
«ПЕТРОВСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

ПУТЕВОЙ ЛИСТ ЛЕГКОВОГО АВТОМОБИЛЯ

№ 029186

серия

Коды
0345001

форма по ОК/Д

СПб ГБПОУ «Петровский колледж», 198095
Санкт-Петербург, ул. Балтийская, дом 35,
(812) 252-22-81, ОГРН 1027802723332

Организация

наименование, адрес, номер телефона

по ОКПО

Коды
0345001

форма по ОК/Д

СПб ГБПОУ «Петровский колледж», 198095
Санкт-Петербург, ул. Балтийская, дом 35,
(812) 252-22-81, ОГРН 1027802723332

Организация

наименование, адрес, номер телефона

по ОКПО

Удостоверение № 9916 790812 от 28.06.2020

Сведения о медосмотре Предрейсовый медицинский осмотр прошел, к исполнению трудовых обязанностей допущен

Наименование учреждения «Врач» Подпись Расшифровка подписи

Показание спидометра, км

Время выезда (ч, мин)

Механик

Адрес подачи Ул. Балтийская, д. 35

Водитель

Дата и время выезда с парковки, число, мес, год, час, мин

Диспетчер-нарядчик

Дата и время возвращения на парковку, число, мес, год, час, мин

Диспетчер-нарядчик

Выдано: по

заправочному листу №

при выезде

при возвращении

Расход: по норме фактический

Экономия

Перерасход

Показание спидометра при возвращении, км

Автомобиль сдал водитель

М. П.