



දකුණු පළාත් මාර්ගස්ථ මගී ප්‍රවාහන අධිකාරිය
බස් රථවල තත්ත්ව පරීක්ෂණ වාර්තාව.

- 01 බස් රථ අංකය:-..... වර්ෂය:-..... මාදිලිය.....
- 02 බස් රථය දිරාපත් වී තිබේද ? **ඔව්/නැත** ඇතුළත:- **ඔව්/නැත** පිටත:- **ඔව්/නැත**
- 03 පැති විදුරු බිඳී ඇත්ද ? **ඔව්/නැත**
- 04 පැති කණ්ණාඩි තිබේද? **ඔව්/නැත** වම්පස:- **ඔව්/නැත** දකුණු පස:- **ඔව්/නැත**
- 05 වාමුචා පිස්නා දෙකම තිබේද ?..... ක්‍රියාත්මක ද.....
- 06 පිටත ලාම්පු පිළිබඳ විස්තර:-
- 1. ප්‍රධාන ලාම්පු ක්‍රියාත්මකද ? **ඔව්/නැත** ලාම්පු ගණන:-
- 2. රඳවා තැබීමේ ලාම්පු ක්‍රියාත්මකද ? **ඔව්/නැත**
- 3. තිරිංග ලාම්පු ක්‍රියාත්මක ද ? **ඔව්/නැත**
- 4. පසුපසට ධාවන ලාම්පු ක්‍රියාත්මක ද ? **ඔව්/නැත**
- 07 රියදුරු අසුන ලඟ දොර ක්‍රියාත්මක ද ? **ඔව්/නැත**
- 08 දොරටු ගණන (රියදුරු සඳහා දොර නොමැතිව)
- 09 ආසන සංඛ්‍යාව (රියදුරු අසුන හැර)
- 10 මගී ආසන හොඳ තත්ත්වයේ පවති ද ? **ඔව්/නැත**
- 11 සංඥා සීනු සවිකර තිබේ ද ? **ඔව්/නැත**
- 12 ඇතුළත ලාම්පු කියක් තිබේ ද ? ක්‍රියාත්මක ද ?
- 13 පා පුවරුවේ ලාම්පු ක්‍රියාත්මක ද ? **ඔව්/නැත**
- 14 ගමනාන්ත පුවරු අලවා තිබේද ? **ඔව්/නැත**
- 15 හදිසි දොරටුව ක්‍රියාත්මක ද ?
- 16 වාමුචා කවුළුවල බාර් එකක් පමණක් තිබේ ද ?
- 17 වෙනත් කරුණු :-

අංක දරණ බස් රථය අප විසින්දින පරීක්ෂා කර බලන ලදී. ඉහත විස්තර සත්‍ය බව සහතික කරමු.

නම:- නම:-
.....
අත්සන අත්සන