Nazwa zakładu	**IO/ INSTRUKCJA NR**				Symbol	Nr rysunku	Pozycja	Nazwa części	Sztuk na komplet	Materiał
	Arkusz		Liczba arkuszy						1	

OPIS OPERACJI

Operacja	
Oddział	Mechaniczny
Stanowisko	

Pomoce warsztatowe	
Uchwyty	
Narzędzia	
Sprawdziany	

Nr zabiegu	*v* m/min	*n* obr/min	*f* mm/obr

Zmiany													
	Było				Wykonał		Sprawdził	Zatwierdził					
	Zmie-niono				Data	Podpis	Podpis	Data	Podpis				
	Data i podpis												