	Karta instrukcyjna obróbki skrawaniem nr	Oddział ……..	Operacja nr	Arkusz ..... Arkuszy ……	**Zespół Szkół Nr 1** w Pabianicach ul. Piotra Skargi 21 ***tel./fax 42 215-41-73***

Wyrób		Materiał	Nazwa materiału		Mat. pomoc.		Nazwa maszyny lub urządzenia	Typ urządzenia, symbol	Nr inw.
Nr detalu			Oznaczenie						
Nazwa detalu			Indeks materiałowy						

Nr zabiegu	Wyszczególnienie zabiegu, szkic	Przyrządy	Narzędzia	Sprawdziany	Parametry skrawania					
					Głęb. skr.	Posuw	Obr oty	Przej ścia		

Nr zabiegu	Wyszczególnienie zabiegu, szkic	Przyrządy	Narzędzia	Sprawdziany	Parametry skrawania					
					Głęb. skr.	Posuw	Obroty	Przejścia		