

Protokół numer:

Data:

(pieczęć firmy wykonującej pomiary)
Protokół z przeglądu / kalibracji zgrzewarki elektrooporowej / doczołowej* do polietylenu

Jednostka zlecająca	
Wykonawca (nazwa podmiotu zewnętrznego, jednostki PSG)	
Nazwa /Typ urządzenia	
Producent / model	
Parametry techniczne (elektrooporowa/doczołowa)	
Numer seryjny	
Numer SAT	
Użytkownik urządzenia (nazwa jednostki PSG)	

1. Przeprowadzone czynności dla urządzenia

Lp.	Dotyczy (Elektrooporowa/ Doczołowa)	Parametr / cecha	Kontrolowano (**)		Wynik **)		Stwierdzone nieprawidłowości
			Tak	Nie	Pozytywny	Negatywny	
1	E/D	Kontrola wizualna urządzenia pod względem kompletności elementów zestawu urządzenia oraz obudowy					
2	D	Kontrola urządzenia mocująco-scalającego					
3	D	Kontrola zasilacza hydraulicznego elektrycznego					
4	D	Kontrola frezarki ręcznej dwustronnej					
5	D	Kontrola płyty grzejnej					
6	E	Kontrola stanu przewodów roboczych					
7	E	Kontrola stanu końcówek kabli roboczych					
8	E/D	Kontrola bezpieczeństwa pod względem elektrycznym					
9	E/D	Konfiguracja daty i godziny					
10	E/D	Kontrola czytnika kodów kreskowych					
11	E/D	Sprawdzenie portu USB, rejestratora					
12	E/D	Przegląd raportów PDF					

Lp.	Dotyczy (Elektrooporowa/ Doczołowa)	Parametr / cecha	Kontrolowano (**)		Wynik **)		Stwierdzone nieprawidłowości
			Tak	Nie	Pozytywny	Negatywny	
13	E/D	Sprawdzenie czytelności oznakowania i tabliczki znamionowej					
14	E/D	Sprawdzenie sprawności dodatkowych akcesoriów					
15	E/D	Test zgrzewania					

2. Parametry testu zgrzewania

Napięcie [V]	Opór [Ω]	Czas [s]	Temperatura [°C]

3. Uwagi i zalecenia

4. Pomiarów dokonano następującymi urządzeniami: (nazwa / typ / nr urządzenia / data ważności badań urządzenia .../.../... / Bezterminowo):

5. Ocena końcowa

Urządzenie dopuszcza / nie dopuszcza się do eksploatacji*

Data przeprowadzonego przeglądu / kalibracji:

Przegląd / kalibracja ważne do dnia:

6. Przegląd / kalibrację przeprowadzili

Imię i Nazwisko	Stanowisko***	Rodzaj uprawnień****	Numer uprawnień****	Ważność uprawnień****	Pieczęć / podpis

*) niepotrzebne skreślić

**) właściwe zakreślić znakiem X

***) Osoba uprawniona

****) W przypadku braku wymagań w zakresie uprawnień wpisać „nie dotyczy”