

Protokół numer:	Data przeprowadzonego badania:
-----------------	--------------------------------

Protokół z badania elektrycznego agregatu

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

1. Oględziny zewnętrzne

	Wynik*
1.1 Występowanie tabliczki znamionowej z kompletnymi danymi	Pozytywny / Negatywny
1.2 Stan obudowy	Pozytywny / Negatywny
1.3 Stan śrub obudowy	Pozytywny / Negatywny
1.4 Działanie elementów mechanicznych, wyłączników, regulatorów, blokad	Pozytywny / Negatywny
1.5 Stan osłon, uszczelnień	Pozytywny / Negatywny
1.6 Sprawdzenie drożności otworów wentylacyjnych	Pozytywny / Negatywny

2. Oględziny części wewnętrznych

2.1 Stan przewodu ochronnego PE oraz jego połączeń i zacisków ochronnych	Pozytywny / Negatywny
2.2 Oględziny wszystkich miejsc mających wpływ na bezpieczeństwo eksploatacji	Pozytywny / Negatywny

3. Pomiary

a) Badanie rezystancji izolacji

Napięcie pomiarowe[V]

Czas pomiaru[s]

Lp.	Dopuszczalna wartość R PE, przewodu ochronnego [MΩ]	Rezystancja zmierzona [MΩ]	Wynik* Pozytywny/Negatywny
1.			Pozytywny / Negatywny
2.			Pozytywny / Negatywny
3.			Pozytywny / Negatywny

b) Pomiar napięcia biegu jałowego

Pomierzone napięcie biegu jałowego strony wtórnej 230/400 [V]			Wynik*
L1=	L2=	L3=	Zgodne / Niezgodne / Niewymagane

4. Badanie mocy i stabilizacji napięcia

5.1 Dokonano pomiaru mocy pod obciążeniem	Pozytywny / Negatywny
5.2 Dokonano pomiaru stabilizacji napięcia	Pozytywny / Negatywny

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

6. Uwagi i zalecenia:

7. Wymiany/naprawy elementów eksploatacyjnych urządzenia

Lp.	Wykonana czynność
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

8. Ocena końcowa:

Urządzenie **dopuszcza / nie dopuszcza się*** do eksploatacji

Badanie ważne do dnia:.....

Badanie / wymiany / naprawy przeprowadzili:

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

*) niepotrzebne skreślić

Zaopiniowano pozytywnie

adw. Paweł Wasilewski

ADW/WAW/4526

Paweł.Wa
silewski11

Elektronicznie
podpisany przez
Paweł.Wasilewski11
Data: 2026.08.17
11:31:18 +02'00'