Предприятие, организация

Структурное подразделение

**Журнал**

Учёта, проверки и испытаний электроинструмента и вспомогательного оборудования

Начат «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г.

Окончен «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | | | #G0Наименование электроинструмента | | | | | Инвентарный номер | | Дата последнего испытания, проверки | | Причина испытания, проверки | | | Испытание  изоляции повышенным напряжением | | |
| После ремонта | | Периодическая | Дата | | Результат |
|  | | 1 | | | | | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | 6 | | 7 |
|  | |  | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| Измерение сопротивления изоляции | | | | Проверка исправности цепи заземления | | Внешний осмотр и проверка работы на холостом ходу | | | | Дата следующего испытания, проверки | | Работник, производившее проверку, испытание | | | | | |
| Дата | | | Результат | Дата | Результат | Дата | | Результат | | Ф.И.О. | | | Подпись | | |
| 8 | | | 9 | 10 | 11 | 12 | | 13 | | 14 | | 15 | | | 16 | | |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |