

Электротехническая лаборатория ООО "КИПАРИС"

адрес : 398007, г. Липецк, ул. Ушинского д.12 кв.9., тел / факс. (4742) 28-40-74
тел. сот. 8-9508013657, Email: OOO-KIPARIS@MAIL.RU

Свидетельство № _____ выдано « ____ » _____ 20__ г.

Верхе – Донским управлением Ростехнадзора, срок действия до « ____ » _____ 20__ г

Организация (заказчик) _____
(наименование, фамилия, имя, отчество, адрес, телефон)

Электроустановки здания, код ОКП _____
(полное наименование здания по классификатору ОКП в состав которого входит электроустановка, код ОКП)

Проект: Дата « ____ » _____ 20__ г. № _____ Разработчик _____
(наименование, адрес, телефон)

Монтажная организация _____
(наименование, адрес, телефон)

Акты скрытых работ _____
(организации, даты, номера)

Акты электромонтажных работ _____
(организации, даты, номера)

Заявка: дата получения « ____ » _____ 20__ г. входящий номер _____

ПРОТОКОЛ № _____

Испытание устройств защиты от грозовых и внутренних перенапряжений электрооборудования.

зарегистрирован « ____ » _____ 20__ г. всего страниц _____, страница _____

Проведение испытаний: начало « ____ » _____ 20__ г., окончание « ____ » _____ 20__ г.

Место проведения испытаний: _____

Климатические условия: Температура воздуха _____ °С. Влажность воздуха _____ %.

Атмосферное давление _____ мм.рт.ст.

Цель испытаний _____
(приемо-сдаточные для целей сертификации сличительные, контрольные и т.д.)

Программа испытаний: _____

Объем испытаний - в соответствии с требованиями нормативных документов (НД): _____

данных _____

Средства измерений:

Наименование	Тип	Зав.№	Характеристики		Дата поверки	Дата очередной поверки
			Диапазон	Класс точности		

РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЕНИЙ И ИСПЫТАНИЙ
1. Датчик перенапряжения.

Место установки	Тип	Напряжение максимального отключения, (В)	Время отключения, (Сек)	Дифференциальный ток срабатывания УЗО, (мА)	Сопротивление изоляции, (Мом)			
					Фаза (L1)	Фаза (L2)	Фаза (L3)	Фаза (N)

2. Электронный компаратор, ограничитель минимального и максимального напряжения.

Место установки	Тип	Напряжение минимального отключения, (В)	Время отключения, (Сек)	Напряжение максимального отключения, (В)	Время отключения, (Сек)	Время включения при установлении значения сети между нижним и верхним пределом напряжения.	Сопротивление изоляции, (Мом)			
							Фаза (L1)	Фаза (L2)	Фаза (L3)	Фаза (N)

3. Ограничитель импульсных (грозовых) перенапряжений.

Место установки	Тип	Тип сети TN-C, TN(C)-S, TT	Класс требований	Ток разряда молнии 10/350мкс., (кА)	Уровень защиты, (Кв)	Измерение токов проводимости (утечки)		Пробивное напряжение промышленн. частоты, (кВ)	Сопротивление изоляции, (Мом)				
						выпрямл. напряж (кВ)	ток провод. (мкА)		Фаза (L1)	Фаза (L2)	Фаза (L3)	Фаза (N)	

Заключение о соответствии результатов измерений и испытаний электроустановки требованиям НД _____

(перечислить пункты, соответствующие и не соответствующие требованиям НД)

Измерения провели: Начальник ЭТЛ _____

Инженер по наладке и испытаниям _____

Протокол проверил: Начальник ЭТЛ _____

(подпись, фамилия, должность)

«__» _____ 20__ г.

Частичная или полная перепечатка или размножение без разрешения исполнительной лаборатории не допустимы.

Протокол испытаний распространяется только на электроустановку.