

## Elsäkerhetskontroll Ställverk

Kontroll av Ställverk före Spänningssättning:

Denna kontroll avser:

Entreprenör/Leverantör:

Beställare av kontroll:

Projektledare eller motsvarande:

Ja  Nej Anläggningen avsynad, datum: .....

G	I	E	Protokoll från Installatör/Leverantör	Kommentar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Tillräckliga avstånd till/mellan spg-förande delar</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Återledarprov på HSP-kabel	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Jordning</b> (bla första- och sista facket) enl. TR Jordning 12-000-433	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Funktionstest på sektioneringsbrytare	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jordningskopplaren förreglad mot LSP-brytare	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beröringsskydd (form 4)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Säkringar i och strömtrafo ej byglad	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dubbelisolering till strömmätning	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ljusbågsvakter och tryckvakter kontrollerade och protokollförda	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Skyltar (bla på facken, HSP- & LSP-bock) enl. TR Märkning 12-000-434	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Energimätare inkopplad	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Brandtätning</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Panikregel på nödutgångsdörr finns</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Efterlysande markering runt nödutgångsdörr</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Målningar utförda	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ventilation	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Golvplattor på plats och justerade	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brandsläckare i närheten av rummet	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nödljus	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brandlarm	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Lås</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Skylt på dörr</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dokumentation	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Utdrag ur nätschema	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nätschemor reviderade	

Övriga iakttagelser på plats:

--	--

Anläggningen spänningssatt

Ja

Nej

**Kontroller efter spänningssättning**

G	I	E	Protokoll från Installatör/Leverantör			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spänningsprovning	L1	L2	L3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fasföljdmätning			

Ort och datum

Namn, Avdelning

.....  
 G = Godkänd; I = Icke Godkänd; E = Ej applicerbar/finns ej