Zał. nr 5 do STWiOU

**Protokół nr ……..**

**ze sprawdzenia skuteczności ochrony przeciwporażeniowej**

**przez samoczynne wyłączenie zasilania**

z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ G Z \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwa obiektu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; nr obiektu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; kompleks: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Układ sieci: TN-S-C, TN-S , TT, TN-C

US - …………………… UO- …………………………………. UL -…………………………….. (V)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Symbol/ nr urządzenia | Nazwa badanego urządzenia | Typ zabezpieczeń | IN | IS | ZS /Ω | Zdop | Udop | Ocena skuteczności |
| [A] | [A] | [Ω ] | [Ω ] | [ V] | tak - nie\* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | tak - nie\* |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  | tak - nie\* |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  | tak - nie\* |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  | tak - nie\* |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  | tak - nie\* |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  | tak - nie\* |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  | tak - nie\* |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  | tak - nie\* |

**Gdzie:**

**US** – napięcie znamionowe sieci

**UO**- napięcie fazowe sieci

**UL** – napięcie dopuszczalne długotrwałe

**Ud**  - obliczone napięcie dotykowe

**IN** – prąd znamionowy urządzenia zabezpieczającego

**IS** – prąd zapewniający samoczynne wyłączenie

**ZS/OM**- impedancja pętli zwarcia - pomierzona

**ZS dop**- impedancja pętli zwarcia - dopuszczalna

**ORZECZENIE TECHNICZNE:**

Badane urządzenia ***spełniają - nie spełniają***\* wymagania przepisów i norm.

Data następnego badania: ………………….

**Pomiar wykonał:**

(nr. świadectwa kwalifikacyjnego,

imię i nazwisko lub pieczątka )

………………………

\*Niepotrzebne skreślić