

Universität Regensburg

# Elektroniklabor

Datum:

Fakultät für

Biologie und Vorklinische Medizin

## Auftrag

Auftrag Nr.:

*stärker umrandete Teile bitte vollständig und leserlich ausfüllen!*

Lehrstuhl /Arbeitsgruppe	Auftraggeber	Email	Telefon
<b>Geräte, die mit giftigen, explosiven, mikrobiologischen, radioaktiven oder anderen gesundheitsschädlichen Stoffen in Berührung gekommen sind, müssen vor Reparaturarbeiten dekontaminiert werden.</b>			
Name der autorisierten Person		Unterschrift	
Bestätigung der ordnungsgemäßen Dekontamination:			

<b>Geräte-Bezeichnung:</b>	<b>Anzahl:</b>
<b>Geräte-/Fehler-Beschreibung:</b>	

**Raumnummer des Geräts:**

**Raumnummer des Auftraggebers:**

**Gerät soll abgeholt werden:**      ja                      nein

**Bestellung:**

*Vom Bearbeiter auszufüllen:*

Bestellungen:	Auftrag	Firma	Gegenstand	Preis (incl. MwSt.) €
1)				
2)				
<b>Lagermaterial:</b>				Preis (incl. MwSt.) €:
<b>Mechanik:</b>	Gegenstand:		angefertigt:	Preis €:
<b>Arbeitsstunden:</b>	1) Anzahl:	Bearbeiter:	2) Anzahl:	Bearbeiter:
<b>Abrechnung:</b>	Gesamtmaterial €:		Faktor:	Summe €:
	Arbeitsstunden:		Faktor:	Summe €:
	<b>Endsumme:</b>			€: <input style="width: 80px;" type="text"/>
<b>Datum:</b>	<b>Angefertigt:</b>	<b>Datum:</b>	<b>Übernahme:</b>	

# Geräteprüfung in Anlehnung an DIN VDE 0701/0702 – Prüfprotokoll

## Angaben zum Prüfling

Gerätebezeichnung: \_\_\_\_\_ Typ: \_\_\_\_\_  
 Hersteller: \_\_\_\_\_ Serien-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Schutzklasse I      Schutzklasse II      Schutzklasse III  
 Bemerkung: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Prüfung

Prüfer: \_\_\_\_\_  
 Prüfgeräte:    Nr. 1) **MetraTester 5+**    Nr. 2) **Benning ST 725**    Nr. 3) **Benning CM9**  
 Bemerkung: \_\_\_\_\_

	Messwert	Prüfgerät			
		Nr.1	Nr.2	erfüllt	nicht erfüllt
<b>Messungen</b>					
<b>Sichtprüfung:</b> Gerät & Zuleitung					
<b>Schutzleiterwiderstand</b> (Nur Geräte der Schutzklasse I) <i>Grenzwert:</i> 0,3 Ω (bis 5m) + 0,1 Ω je weitere 7,5 m, max. 1 Ω		<input type="radio"/>			
<b>Isolationswiderstand</b> Achtung! Schalter, Temperaturregler usw. müssen bei dieser Messung geschlossen sein. <i>Grenzwerte:</i>					
Schutzklasse	Isolationswiderstand				
Skl. I	1 MΩ	<input type="radio"/>			
Skl. I mit Heizelementen	0,3 MΩ	<input type="radio"/>			
Skl. II	2 MΩ	<input type="radio"/>			
Skl. III	0,25 MΩ	<input type="radio"/>			
<b>Ersatzableitstrom</b> Nur nach bestandener Isolationsprüfung ! <i>Grenzwerte:</i>					
Skl. I	3,5 mA	<input type="radio"/>			
Skl. II	0,5 mA	<input type="radio"/>			
<b>Ableitstrom</b> <i>Grenzwerte:</i>					
Schutzleiterstrom	3,5 mA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Differenzstrom	3,5 mA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Dito mit Heizleistung >3,5 kW	1mA / kW, max. 10mA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Berührstrom	0,5 mA	<input type="radio"/>			

Bemerkung: \_\_\_\_\_

## Ergebnis

**ja**      **nein**

Prüfung bestanden? \_\_\_\_\_

Prüfplakette angebracht? \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_