

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
Geräte, die mit giftigen, explosiven, mikrobiologischen, radioaktiven oder anderen gesundheitsschädlichen Stoffen in Berührung gekommen sind, müssen vor Reparaturarbeiten dekontaminiert werden.			
Name der autorisierten Person		Unterschrift	
Bestätigung der ordnungsgemäßen Dekontamination:			

Geräte-Bezeichnung:	Anzahl:
Geräte-/Fehler-Beschreibung:	

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)				
Lagermaterial:				Preis (incl. MwSt.) €:
Mechanik:	Gegenstand:		angefertigt:	Preis €:
Arbeitsstunden:	1) Anzahl:	Bearbeiter:	2) Anzahl:	Bearbeiter:
Abrechnung:	Gesamtmaterial €:		Faktor:	Summe €:
	Arbeitsstunden:		Faktor:	Summe €:
	Endsumme:			€: <input style="width: 100px;" type="text"/>
Datum:	Angefertigt:	Datum:	Übernahme:	

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															
Messungen																				
Sichtprüfung: Gerät & Zuleitung																				
Schutzleiterwiderstand (Nur Geräte der Schutzklasse I) <i>Grenzwert:</i> 0,3 Ω (bis 5m) + 0,1 Ω je weitere 7,5 m, max. 1 Ω		○																		
Isolationswiderstand Achtung! Schalter, Temperaturregler usw. müssen bei dieser Messung geschlossen sein. <i>Grenzwerte:</i>																				
<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Schutzklasse</th> <th style="width: 30%;">Isolationswiderstand</th> <th style="width: 40%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Skl. I</td> <td>1 MΩ</td> <td style="text-align: center;">○</td> </tr> <tr> <td>Skl. I mit Heizelementen</td> <td>0,3 MΩ</td> <td style="text-align: center;">○</td> </tr> <tr> <td>Skl. II</td> <td>2 MΩ</td> <td style="text-align: center;">○</td> </tr> <tr> <td>Skl. III</td> <td>0,25 MΩ</td> <td style="text-align: center;">○</td> </tr> </tbody> </table>	Schutzklasse	Isolationswiderstand		Skl. I	1 MΩ	○	Skl. I mit Heizelementen	0,3 MΩ	○	Skl. II	2 MΩ	○	Skl. III	0,25 MΩ	○					
Schutzklasse	Isolationswiderstand																			
Skl. I	1 MΩ	○																		
Skl. I mit Heizelementen	0,3 MΩ	○																		
Skl. II	2 MΩ	○																		
Skl. III	0,25 MΩ	○																		
Ersatzableitstrom Nur nach bestandener Isolationsprüfung ! <i>Grenzwerte:</i>																				
Skl. I	3,5 mA	○																		
Skl. II	0,5 mA	○																		
Ableitstrom <i>Grenzwerte:</i>																				
Schutzleiterstrom	3,5 mA	○	○																	
Differenzstrom	3,5 mA	○	○																	
Dito mit Heizleistung >3,5 kW	1mA / kW, max. 10mA	○	○																	
Berührstrom	0,5 mA	○																		

Bemerkung: _____

Ergebnis

ja **nein**

Prüfung bestanden? _____

Prüfplakette angebracht? _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____