

NR...../.....  
 PROTOKÓŁ BADAŃ OKRESOWYCH NARZĘDZIA RĘCZNEGO O NAPĘDZIE ELEKTRYCZNYM

1. URZYTEKOWNIK: .....
2. NAZWA ELEKTRONARZĘDZIA: .....
3. PRODUCENT:..... TYP:..... NR SERYJNY: .....
4. KLASA ELEKTRONARZĘDZIA:..... KLASA IZOLACJI:..... MOC:.....[kW] NAPIĘCIE:.....[V]

<b>DATA BADANIA</b>								
Oględziny zewnętrzne	ocena	dodatnia ujemna	dodatnia ujemna	dodatnia ujemna	dodatnia ujemna	dodatnia ujemna	dodatnia ujemna	dodatnia ujemna
Oględziny wewnętrzne	ocena	dodatnia ujemna	dodatnia ujemna	dodatnia ujemna	dodatnia ujemna	dodatnia ujemna	dodatnia ujemna	dodatnia ujemna
Sprawdzenie biegu jałowego	ocena	dodatnia ujemna	dodatnia ujemna	dodatnia ujemna	dodatnia ujemna	dodatnia ujemna	dodatnia ujemna	dodatnia ujemna
Pomiar rezystancji	L1-obudowa							
	L2-obudowa							
Sprawdzenie przewodu ochronnego	ocena	dodatnia ujemna nie dotyczy	dodatnia ujemna nie dotyczy	dodatnia ujemna nie dotyczy	dodatnia ujemna nie dotyczy	dodatnia ujemna nie dotyczy	dodatnia ujemna nie dotyczy	dodatnia ujemna nie dotyczy
Uwagi								
Imię nazwisko, data oraz pieczęć wykonującego przegląd								