

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <h1 style="margin:0;">IHK</h1> <p style="margin:0;">Abschlussprüfung Winter 2023/24</p>   |  | Vor- und Familienname:   |   |
|   |  | Prüfungsnummer:  | Datum:  |
| <b>Elektrische Sicherheit</b><br><b>Prüf- und Messprotokoll</b><br><b>Erst- und Wiederholungsprüfung el. Geräte</b>   |  | <b>Industrieelektriker/-in</b><br><b>Fachrichtung Betriebstechnik</b>  |   |
| Nummer  | Blatt  | von  |   |
| Auftraggeber/Auftraggeberin   |  | Auftragsnummer   | Auftragnehmer/Auftragnehmerin   |
|   |  |  | Kundennummer  |
| Zu prüfendes Gerät:   |  | Ausführender Prüfer/<br>Ausführende Prüferin:  |   |
| <input type="checkbox"/> Neugerät   | <input type="checkbox"/> Erweiterung   | <input type="checkbox"/> Änderung  | <input type="checkbox"/> Reparatur  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung  | <input type="checkbox"/>  |
| Prüfung nach: <input type="checkbox"/> DIN EN 50678 (VDE 0701) <input type="checkbox"/> DIN EN 50699 (VDE 0702) <input type="checkbox"/> DGUV Vorschrift 3 <input type="checkbox"/> |  |  |   |
| <b>Gerätedaten des zu prüfenden Geräts</b>  |  |  |   |
| Hersteller:   |  | Nennspannung:  | V   |
|   |  | cos φ:   |   |
| Typ:  |  | Nennstrom:   | A   |
|   |  | Schutzklasse:  | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III |
| Seriennummer:   |  | Nennleistung:  | W   |
|   |  | Schutzart:   | IP  |
| Identifikationsnummer:  |  | Frequenz:  | Hz  |
| <b>Sichtprüfung</b>   |  |  |   |
|   |  | In Ordnung   | Nicht in Ordnung  |
|   |  |  |   |
| Typenschild/Warnhinweise/Kennzeichnungen  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | Anzeichen von Überlastung/<br>unsachgemäßem Gebrauch                                |
| Gehäuse/Schutzabdeckungen   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | Sicherheitsbeeinträchtigende Ver-<br>schmutzung/Korrosion/Alterung                  |
| Anschlussleitung/-stecker, Anschlussklemmen und -adern  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | Mechanische Gefährdung  |
| Biegeschutz/Zugentlastung der Anschlussleitung  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |   |
| Befestigungen/Leitungshalterungen/Sicherungshalter usw.   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |   |
| Kühlluftöffnungen/Luftfilter  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |   |
| Schalter, Steuer-, Einstell- und Sicherheitsvorrichtungen   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | Unzulässige Eingriffe<br>und Änderungen   |
| Bemessung der zugänglichen Gerätesicherung  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |   |
| Bauteile und Baugruppen   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |   |
|   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |   |
|   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |   |
| <b>Messungen</b>  |  |  |   |
|   | Grenzwert  | Messwert   | In Ordnung Nicht in Ordnung   |
|   |  |  |   |
| Schutzleiterwiderstand  | Ω  | Ω  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                   |
| Isolationswiderstand  | MΩ   | MΩ   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                   |
| Schutzleiterstrom   | mA   | mA   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                   |
| Berührungsstrom   | mA   | mA   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                   |
|   |  |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                   |
|   |  |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                   |
| <b>Funktionsprüfung</b> Funktion des Geräts: <input type="checkbox"/> In Ordnung <input type="checkbox"/> Nicht in Ordnung  |  |  |   |
| <b>Verwendete Messgeräte:</b>   | Fabrikat/Typ:  | Fabrikat/Typ:  | Fabrikat/Typ:   |
|   | Serien-/Identifikationsnummer:   | Serien-/Identifikationsnummer:   | Serien-/Identifikationsnummer:  |
| <b>Prüf-Ergebnis:</b> <input type="checkbox"/> Keine Mängel festgestellt<br><input type="checkbox"/> Mängel festgestellt  | <b>Prüfplakette erteilt:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |  | <b>Nächster Monat:</b><br><b>Prüftermin:</b> Jahr:                                  |
| <b>Mängel/Bemerkungen:</b>  |  | Das elektrische Gerät entspricht den anerkannten Regeln der Elektrotechnik. <input type="checkbox"/> Ja<br>Ein sicherer Gebrauch bei bestimmungsgemäßer Anwendung ist gewährleistet. <input type="checkbox"/> Nein |   |
| <b>Unterschrift Auftraggeber/Auftraggeberin:</b>  |  | <b>Unterschrift Prüfer/Prüferin:</b>   |   |
| Ort/Datum   | Unterschrift   | Ort/Datum  | Unterschrift  |