

 Jernbaneverket	<h1 style="margin: 0;">RAPPORT</h1> <h2 style="margin: 0;">FEII/SKADE PÅ JBV's LAVSPENNINGSANLEGG</h2>	Nr.: _____			
<b>1 Dato:</b> _____ <b>2 Togforsinkelse:</b> _____					
____ . ____ . 200 ____ <input type="checkbox"/> <b>Med</b> togforsink. <input type="checkbox"/> <b>Uten</b> togforsinkelse					
<b>3 Tid:</b>					
Feil: inntraff dato: _____ kl: _____                      rettet dato: _____ kl: _____					
<b>4 Sted</b>					
Banestrekning: _____ Km: ____ . ____ Objekt: _____					
<b>5 Feil oppdaget ved:</b>					
<input type="checkbox"/> Feilmelding/varsel <input type="checkbox"/> Vedlikehold <input type="checkbox"/> Annet _____					
<b>6 Feil varslet av:</b>					
Navn/funksjon: _____ dato: _____ kl: _____					
<b>7 Følgefeil: Forårsaket denne feilen at det ble feil på andre anlegg også ?</b>					
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke					
Kommentar: _____					
<b>8 Anleggsbetegnelse:</b>					
<input type="checkbox"/> Sporvekselvarme <input type="checkbox"/> Belysning <input type="checkbox"/> Reservestrømsanlegg <input type="checkbox"/> Togvarme <input type="checkbox"/> Arealbelysning <input type="checkbox"/> Transformator <input type="checkbox"/> Strømforsyning <input type="checkbox"/> Tunnelbelysning <input type="checkbox"/> UPS <input type="checkbox"/> Annet _____ <input type="checkbox"/> Plattformbelysning <input type="checkbox"/> Aggregat					
<b>9 Type feil:</b>					
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> <b>Mekanisk feil:</b>  <input type="checkbox"/> Brudd, sprekk  <input type="checkbox"/> Deformert, knust  <input type="checkbox"/> Del løsnet  <input type="checkbox"/> Treg, sitter fast  <input type="checkbox"/> Slitt ute av justering  <input type="checkbox"/> Annen mekanisk feil                             </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> <b>Elektrisk feil:</b>  <input type="checkbox"/> Brann  <input type="checkbox"/> Kontaktfeil  <input type="checkbox"/> Ledningsbrud d  <input type="checkbox"/> Løs ledning  <input type="checkbox"/> Strømbrudd  <input type="checkbox"/> Sikringsbrudd                             </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Jordfeil  <input type="checkbox"/> Overspenning  <input type="checkbox"/> Annen elektrisk feil  <input type="checkbox"/> Ingen feil funnet  <input type="checkbox"/> Andre feil: _____                             </td> </tr> </table>			<b>Mekanisk feil:</b> <input type="checkbox"/> Brudd, sprekk <input type="checkbox"/> Deformert, knust <input type="checkbox"/> Del løsnet <input type="checkbox"/> Treg, sitter fast <input type="checkbox"/> Slitt ute av justering <input type="checkbox"/> Annen mekanisk feil	<b>Elektrisk feil:</b> <input type="checkbox"/> Brann <input type="checkbox"/> Kontaktfeil <input type="checkbox"/> Ledningsbrud d <input type="checkbox"/> Løs ledning <input type="checkbox"/> Strømbrudd <input type="checkbox"/> Sikringsbrudd	<input type="checkbox"/> Jordfeil <input type="checkbox"/> Overspenning <input type="checkbox"/> Annen elektrisk feil <input type="checkbox"/> Ingen feil funnet <input type="checkbox"/> Andre feil: _____
<b>Mekanisk feil:</b> <input type="checkbox"/> Brudd, sprekk <input type="checkbox"/> Deformert, knust <input type="checkbox"/> Del løsnet <input type="checkbox"/> Treg, sitter fast <input type="checkbox"/> Slitt ute av justering <input type="checkbox"/> Annen mekanisk feil	<b>Elektrisk feil:</b> <input type="checkbox"/> Brann <input type="checkbox"/> Kontaktfeil <input type="checkbox"/> Ledningsbrud d <input type="checkbox"/> Løs ledning <input type="checkbox"/> Strømbrudd <input type="checkbox"/> Sikringsbrudd	<input type="checkbox"/> Jordfeil <input type="checkbox"/> Overspenning <input type="checkbox"/> Annen elektrisk feil <input type="checkbox"/> Ingen feil funnet <input type="checkbox"/> Andre feil: _____			

<b>8 Feilbeheftet anleggsdel, hvor feil først inntreffer:</b>		
<input type="checkbox"/> Batteri <input type="checkbox"/> Fjernovervåking <input type="checkbox"/> Fordeling sskap <input type="checkbox"/> Fotocelle <input type="checkbox"/> Fuktighet sføler <input type="checkbox"/> Kabel <input type="checkbox"/> Isolasjon soervåkning <input type="checkbox"/> Jordfeil-bryter / varslør <input type="checkbox"/> Jordleder <input type="checkbox"/> Kont aktor / rele <input type="checkbox"/> Kort sl.vern /Hoved sikring <input type="checkbox"/> Kur ssikring	<input type="checkbox"/> Lysarmatur <input type="checkbox"/> Måst <input type="checkbox"/> Overb.vern /Hov. sikr. <input type="checkbox"/> Overspenning svern <input type="checkbox"/> PLS <input type="checkbox"/> Signallampe <input type="checkbox"/> Bok s, kapsling e.l. <input type="checkbox"/> Snøføler <input type="checkbox"/> Styreenhet <input type="checkbox"/> Temperaturføler, luft <input type="checkbox"/> Temperaturføler, skinne <input type="checkbox"/> Togvarme-kabel	<input type="checkbox"/> Togvarme-kabel, stikker <input type="checkbox"/> Transformator <input type="checkbox"/> Varmeelement, spor sp. <input type="checkbox"/> Varmeelement, rådegrav <input type="checkbox"/> Varmeelement, stokk skinne <input type="checkbox"/> Varmeelement, tunge skinne <input type="checkbox"/> Togvarmepo st  <input type="checkbox"/> A nnet: _____
<b>9 Feilårsaker</b>		
<p><b>Mekanisk</b></p> <input type="checkbox"/> Materi alfeil <input type="checkbox"/> Slit æsje <input type="checkbox"/> Mangler vedlikehold <input type="checkbox"/> Mekani sk overbela stning <input type="checkbox"/> A nnen mekani sk åsak	<p><b>Feil utførelse</b></p> <input type="checkbox"/> Montert /justert feil <input type="checkbox"/> Betjening sfeil <input type="checkbox"/> Skjemafeil <input type="checkbox"/> Dårlig tiskrud d <input type="checkbox"/> A nnen feil utførel se	<p><b>Hærverk</b></p> <input type="checkbox"/> Tyveri <input type="checkbox"/> Påstt br ann <input type="checkbox"/> Knu sing, tilgri sing opp skraping
<p><b>Elektrisk</b></p> <input type="checkbox"/> Defekt elektronikkmodul <input type="checkbox"/> Elektri sk over strøm <input type="checkbox"/> Isolasjon sfeil <input type="checkbox"/> Strømbrudd <input type="checkbox"/> A nnen elektri sk åsak	<p><b>Arbeider i/ved spor</b></p> <input type="checkbox"/> Snørydding <input type="checkbox"/> Pakking, ball.ren s o.l. <input type="checkbox"/> Graving <input type="checkbox"/> A ndre arbeider i sporet	<p><b>Naturskade</b></p> <input type="checkbox"/> Lynned slag <input type="checkbox"/> Gnagere <input type="checkbox"/> Brann <input type="checkbox"/> Rystel ser <input type="checkbox"/> Snø, is <input type="checkbox"/> Flom, regn, dårlig drenering
<p><b>E M C</b></p> <input type="checkbox"/> Spesifi ser _____ _____ _____	<p><b>Overspenninger</b></p> <input type="checkbox"/> Over spenning	<p><b>Annet</b></p> <input type="checkbox"/> Foruren sning, støv <input type="checkbox"/> Korro sjon <input type="checkbox"/> Fastfro sset <input type="checkbox"/> Ukjent åsak <input type="checkbox"/> A nnen åsak _____
<b><u>OBS !! KUN ETT KRYSS HER</u></b>		
<b>Kommentar m.m.</b>		
<p><b>Rapportskriver, sign:</b> _____</p>		<p><b>Dato:</b> ____ . ____ . 200__</p>
<p><b>Registrert av, sign:</b> _____</p>		<p><b>Dato:</b> ____ . ____ . 200__</p>
<p><b>Kommentarer:</b> _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		