

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

8 Feilbeheftet anleggsdel, hvor feil først inntreffer:		
<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 sskring	<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: _____
9 Feilårsaker		
<p>Mekanisk</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>Feil utførelse</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>Hærverk</p> <input type="checkbox"/> Tyveri <input type="checkbox"/> Påstt br ann <input type="checkbox"/> Knu sing, tilgri sing opp skraping
<p>Elektrisk</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>Arbeider i/ved spor</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>Naturskade</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>E M C</p> <input type="checkbox"/> Spesifi ser _____ _____ _____	<p>Overspenninger</p> <input type="checkbox"/> Over spenning	<p>Annet</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 _____
<u>OBS !! KUN ETT KRYSS HER</u>		
Kommentar m.m.		
<p>Rapportskriver, sign: _____</p> <p>Registrert av, sign: _____</p> <p>Kommentarer: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Dato: ____ . ____ . 200__</p> <p>Dato: ____ . ____ . 200__</p>	