

		Nr.: _____	
<h2>RAPPORT</h2> <h3>FEII/SKADE PÅ JBV's LAVSPENNINGSANLEGG</h3>			
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"/> Togvarme		<input type="checkbox"/> Arealbelysning	
<input type="checkbox"/> Strømforsyning		<input type="checkbox"/> Tunnelbelysning	
<input type="checkbox"/> Annet _____		<input type="checkbox"/> Plattformbelysning	
		<input type="checkbox"/> Reservestrømsanlegg	
		<input type="checkbox"/> Transformator	
		<input type="checkbox"/> UPS	
		<input type="checkbox"/> Aggregat	
9 Type feil:			
Mekanisk feil:		Elektrisk feil:	
<input type="checkbox"/> Brudd, sprekk		<input type="checkbox"/> Brann	
<input type="checkbox"/> Deformert, knust		<input type="checkbox"/> Kontakfeil	
<input type="checkbox"/> Del løsnet		<input type="checkbox"/> Ledningsbrud d	
<input type="checkbox"/> Treg, sitter fast		<input type="checkbox"/> Løs ledning	
<input type="checkbox"/> Slitt ute av justering		<input type="checkbox"/> Strømbrudd	
<input type="checkbox"/> Annen mekanisk feil		<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: _____	

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>	