[Nazwa firmy, adres, NIP]

Protokół przeglądu elektronarzędzia

Przegląd okresowy / doraźny (niepotrzebne skreślić) Nr protokołu: _____ Data: _____

Narzędzie

Nazwa (producent, model)		**Nr ewidencyjny / seryjny**	
Klasa ochronności (I / II)		**Kategoria użytkowania (I / II / III)**	
Miejsce (budowa / magazyn)		**Data poprzedniego przeglądu**	

Oględziny i próba pracy

Lp.	Punkt kontroli	Wynik (tak / nie)	Uwagi
1	Obudowa bez pęknięć, osłony kompletne, uchwyty i blokady sprawne, tabliczka znamionowa czytelna		
2	Przewód bez przetarć, zagnieceń i napraw taśmą; odgiętka przy obudowie cała; wtyczka bez nadpaleń		
3	Elementy ruchome bez luzów i nietypowego hałasu; uchwyt narzędziowy sprawny; osprzęt zgodny z parametrami		
4	Wyłącznik wraca po zwolnieniu; hamulec tarczy i osłona ruchoma działają		
5	Próba pracy: bieg jałowy bez wibracji, brak nadmiernego nagrzewania i iskrzenia szczotek		

Pomiary elektryczne (klasa I obowiązkowo, klasa II rezystancja izolacji)

Pomiar	Wymaganie	Wynik	Ocena (ok / nie)
Rezystancja izolacji	klasa I: ≥ 2 MΩ; klasa II: ≥ 7 MΩ		
Ciągłość przewodu ochronnego (klasa I)	≤ 0,3 Ω (do 5 m przewodu)		
Prąd upływu (jeśli mierzony)	wg instrukcji producenta		

Przyrząd pomiarowy (typ, nr): _____ Osoba wykonująca pomiary (uprawnienia SEP nr): _____

Decyzja

Wynik przeglądu	Zaznacz jedno i uzupełnij
Sprawne	dopuszczone do użytku, kolejny przegląd dnia: _____
Do naprawy	wycofane z użytku do czasu naprawy; zakres: _____
Do kasacji	powód: _____

_____ _____

Sprawdzający (data, podpis) Zatwierdzający (data, podpis)

Wymagania w tabeli pomiarów podano orientacyjnie wg powszechnie stosowanej praktyki (norma PN-88/E-08400/10 i instrukcje producentów); firma wpisuje własne wartości z instrukcji BHP.