|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| اسم المشروع: | رقم الرسم  | المراجعة |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الرقم | عنصر الفحص | تم الفحص بشكل مقبول |
| لا يوجد | نعم | لا |
|  | **الفحص الميكانيكي لقضيب التوصيل الرئيسي والفحص البصري** |  |  |  |
| 1 | تحقق من امتثال أحجام قضيب التوصيل للرسم التخطيطي للجهة المصنعة المعتمدة. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 2 | فحص التلف المادي/ العيوب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 3 | تحقق من امتثال قضيب التوصيل إلى الرسومات المعتمدة. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 4 | تحقق من إحكام كافة الوصلات المربوطة (طريقة مفتاح العزم) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 5 | تحقق من توصيل تأريض الملحقات بشكل آمن. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 6 | فحص الغرف الداخلية للنظافة (خالية من الغبار والرطوبة) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 7 | تحقق من السدادات المسيكة في كافة الوصلات بما في ذلك نقاط الواجهة الممتدة.  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 8 | تحقق من عوازل دعم مكثف قضيب التوصيل للعزل المتصدع والخزف المكسور الخ. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 9 | تحقق من جودة أعمال الطلاء (الداخلية والخارجية) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 10 | تحقق من عدم حجب فتحات التهوية والفحص ضد دخول الحشرات والمطر. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 11 | تم توفير فتحات صرف الرطوبة في الجزء السفلي من الملحق. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 12 | التحقق من سخانات مكافحة التكثيف المركبة في المواقع الصحيحة (أسفل) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الفحص الكهربائي لقضيب التوصيل الرئيسي**  |  |  |  |
| 13 | تم اختبار مقاومة العزل وتم قبوله. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 14 | تم اختبار مقاومة الاتصال للمفاصل والوصلات وتم قبولها.  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الفحص الميكانيكي لقاطع دائرة العلبة المعزول** |  |  |  |
| 15 | فحص التلف المادي/ العيوب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 16 | تحقق من جودة أعمال الطلاء  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 17 | تحقق من صحة معلومات اللوحة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 18 | تحقق من توافق تصنيفات قواطع الدوائر مع الرسومات المعتمدة. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 19 | تحقق من إحكام كافة الوصلات المربوطة (طريقة مفتاح العزم) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 20 | تحقق من آلية الرفع للمحاذاة وسلاسة التشغيل. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 21 | تحقق من تشغيل جميع أجهزة التعشيق الميكانيكية. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 22 | تحقق من مؤشر موقع القاطع الصحيح. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 23 | تحقق من حالة النابض الصحيحة (النابض المشحون/ النابض المفرغ) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 24 | بالنسبة للقواطع المغناطيسية الهوائية، تحقق من تلف علبة نفخ الشرارة والموقع الصحيح فوق ملامس القاطع. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 25 | للقواطع الزيتية الأدنى، تحقق من مستوى الزيت في كل قطب. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 26 | تنفيذ كافة أعمال الفحص المحددة على القاطع وآلية تشغيل النابض وفقاً لتعليمات جهة التصنيع.  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 27 | تحقق من أن كافة أسلاك التحكم صحيحة وفقاً للرسومات المعتمدة ومن تأمين الوصلات الطرفية. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الاختبار الكهربائي لقاطع دائرة العلبة المعزول** |  |  |  |
| 28 | تم اختبار مقاومة الاتصال للمفاصل والوصلات وتم قبولها.  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 29 | تم تنفيذ اختبار التوقيت وتم قبول النتائج. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الفحص الميكانيكي لمحول التيار** |  |  |  |
| 30 | فحص التلف المادي/ العيوب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 31 | تحقق من صحة معلومات اللوحة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 32 | تحقق من تركيب أطراف الأسلاك الثانوية الخارجية في الملحقات مقاومة للرطوبة. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 33 | تحقق من إحكام كافة الوصلات المربوطة (طريقة مفتاح العزم) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 34 | تحقق من توصيل كافة كابلات التأريض بشكل آمن. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الفحص الكهربائي لمحول التيار** |  |  |  |
| 35 | تم تنفيذ اختبار القطبية وتم قبول النتائج. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 36 | تم تنفيذ اختبار النسبة وتم قبول النتائج. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 37 | تم تنفيذ اختبار الإثارة وتم قبول النتائج. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 38 | تم تنفيذ اختبار مقاومة العزل وتم قبول النتائج. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 39 | تم تنفيذ اختبار مقاومة الرفع وتم قبول النتائج. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 40 | تم تنفيذ اختبار العبء وتم قبول النتائج. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الفحص الميكانيكي لمحول الجهد**  |  |  |  |
| 41 | فحص التلف المادي/ العيوب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 42 | تحقق من صحة معلومات اللوحة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 43 | تحقق من إحكام كافة الوصلات المربوطة (طريقة مفتاح العزم) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 44 | تحقق من عدم نقل التوصيل عالي الجهد الإجهاد إلى المحطة الفرعية عالية الجهد لمحول الجهد. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 45 | تحقق من توصيل كافة كابلات التأريض بشكل آمن. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 46 | تحقق من المسافات الميكانيكية والتشغيل المناسب لكافة أجهزة العزل والتأريض (حسب الاقتضاء). | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 47 | تحقق من سلامة الصمامات الأولية (إن أمكن) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 48 | تحقق من مستوى السائل العازل (إن أمكن) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الفحص الكهربائي لمحول الجهد**  |  |  |  |
| 49 | تم تنفيذ اختبار مقاومة الرفع وتم قبول النتائج. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 50 | تم تنفيذ اختبار مقاومة العزل وتم قبول النتائج. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 51 | تم تنفيذ اختبار القطبية وتم قبول النتائج. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 52 | تم تنفيذ اختبار النسبة وتم قبول النتائج. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 53 | تم تنفيذ اختبار العبء وتم قبول النتائج. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الفحص الميكانيكي لوحدات الفضل**  |  |  |  |
| 54 | فحص التلف المادي/ العيوب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 55 | تحقق من إمداد طاقة التيار المستمر | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 56 | تحقق من التركيب المناسب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 57 | تحقق من وصلة الضبط. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 58 | تحقق من الإضاءة الخلفية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الفحص الكهربائي لوحدات الفصل** |  |  |  |
| 59 | تم الانتهاء من الاختبار الوظيفي | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **أخرى** |  |  |  |
| 60 | مجموعة المفاتيح الكهربائية بحالة جيدة دون أي تلف واضح. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 61 | تعمل كافة المؤشرات (التيار والجهد والإضاءة الدلالية) بشكل مناسب. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 62 | تم توفير ملصقات وميض القوس الكهربائي | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 63 | تم توفير حصير الأمان في جميع أنحاء محيط المعدات. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 64 | تم اختبار التعشيق الميكانيكي لمجموعة القواطع المسحوبة/ المستخرجة وهي تعمل بشكل مناسب. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |
| الرقم | تعليقات المراجع (مقابل كل رسم تخطيطي) | القرار |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| اسم المحرر/ التوقيع والتاريخ | اسم المراجع/ التوقيع والتاريخ |