|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARKASI** |  | **KAPASİTE** |  | **BAKIM PERİYODU:AYLIK** |
| **MODELİ** |  | **SERİ NO** |  | **AY/YIL:……..** |
| **YAPILACAK BAKIMLAR** | **YAPILACAK İŞLEMLER** | **AÇIKLAMALAR** |
| **Termik Çıkış Akımları** | R |  |
| S |  |
| T |  |
| **Yağ Seviyesinin Kontrolü** | Kontrol edildi. Normal. |  |
| Eksiklikler vardı. Tamamlandı. |  |
| Diğer. |  |
| **Topraklama Ölçümü** | Ölçüm yapıldı. Sonuç: (…………….) |  |
| Ölçüm yapılamadı. |  |
| Diğer. |  |
| **Trafo Genel Temizliği** | Kabin içi temizliği yapıldı. |  |
| Kabinde gereksiz malzeme bırakılmadı. |  |
| Diğer. |  |
| **Buşing ve İzolatör Bakımı** | Bakımları yapıldı. Normal. |  |
| Fonksiyonunu yitirmişti değiştirildi. |  |
| Diğer. |  |
| **Eklatör Aralıklarının Kontrolü** | Bakımları yapıldı. Normal. |  |
| Değiştirildi. |  |
| Diğer. |  |
| **Bağlantıların Gevsek Bağlantı Kontrolü** | Bakımları yapıldı. Normal. |  |
| İşlem yapılamadı. |  |
| Diğer. |  |
| **Kompanzasyon Kontrolü** | Bakımları yapıldı. Normal. |  |
| İşlem yapılamadı. |  |
| Diğer. |  |
| **TEKNİK RAPOR** |
| **HAZIRLAYAN KONTROL EDEN ONAYLAYAN**...../....../......... Teknisyen/Tekniker İmza ...../....../......... Teknisyen/Tekniker İmza ...../....../......... Teknisyen/Tekniker İmza |