







## ادارة الصيانة والتشغيل

## النموذج الشهري للصيانة الوقائية للمحولات الكهربائية

| تاريخ الفحص:     |            |  |  |  |
|------------------|------------|--|--|--|
| اسم ورقم المبنى: |            |  |  |  |
| رقم اللوحة:      |            |  |  |  |
| ملاحظات          | حالة الفدص | بند الصيانة  |  |  |
|                  |            |  |  |  |
|                  |            | التأكد من عزل مدخل ومخرج التيار                      |  |  |
|                  |            |  |  |  |
|                  |            | التأكد من عدم وجود تسريبات للزيت                     |  |  |
|                  |            |  |  |  |
|                  |            | التأكد من مستوى ودرجة حرارة الزيت                    |  |  |
|                  |            |  |  |  |
|                  |            | التاكد من عمل من مراوح التبريد ونظافة أنابيب التبريد |  |  |
|                  |            |  |  |  |
|                  |            | التأكد من ان تهوية غرفة المحول جيدة                  |  |  |
|                  |            |  |  |  |
|                  |            | التأكد من سلامة أجهزة الحماية واشارات التحذير        |  |  |
|                  |            |  |  |  |
|                  |            |  |  |  |
|                  |            |  |  |  |
| مشرف الموقع      |            | الفني  |  |  |
|                  |            |  |  |  |
| الاسم:           |            | الاسم:   |  |  |
| التوقيع:         |            | التوقيع:   |  |  |
|                  |            |  |  |  |

| التاريخ: | <br>الرقم: |
|----------|------------|

