

Karta rejestracji transformatora

Dane zawarte w tym formularzu są niezbędne do postawienia trafnej diagnozy.

Numer seryjny _____

Stacja/Lokalizacja _____

Data poboru próbeki _____

DANE TRANSFORMATORA

Producent _____	Napięcie	Strona GN _____ kV
Model transformatora _____		Strona SN _____ kV
Rok produkcji _____		Strona DN _____ kV
	Moc	_____ MVA
	Masa oleju	_____ kg

TYP TRANSFORMATORA

Piecowy Transmisyjny HVDC
 Blokowy Dystrybucyjny Przemysłowy
 Inne _____

PRZEŁĄCZNIK ZACZEPÓW

<input type="checkbox"/> Podobciążeniowy przełącznik zacze- pów <input type="checkbox"/> Bezobciążeniowy przełącznik zacze- pów	<input type="checkbox"/> Otwarty <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bez odwilżacza <input type="checkbox"/> Z odwilżacza <input type="checkbox"/> Z membraną gumową <input type="checkbox"/> Hermetyczny <input type="checkbox"/> Inny _____	<input type="checkbox"/> Podłączony do OLTC (1 olejowskaz i 1 odwilżacz) <input type="checkbox"/> Odseparowany od OLTC (2 olejowskazy i 1 odwilżacz) <input type="checkbox"/> Podłączony do OLTC ale z osobnym obiegiem oleju (2 olejowskazy i 2 odwilżacze)
--	---	---

CIECZ IZOLACYJNA

Typ oleju:

Mineralny

- Inhibitowany
- Nieinhibitowany

 Silikonowy
 Inny _____
 Nazwa oleju _____

SYSTEM CHŁODZENIA

Przepływ oleju naturalny Przepływ powietrza naturalny
 Przepływ oleju wymuszony Przepływ powietrza wymuszony
 Inny _____

Obecność PCB: Brak PCB (<50 mg/kg (=ppm))
 Zawartość PCB _____ mg/kg (=ppm)
 Brak informacji

INFORMACJE DODATKOWE
