

कार्यपूति प्रमाण पत्र एवं परिणामों का प्रारूप
विद्युत् सार्वजनिक निवेशितालय

2 MW 5 = 5 HP कार्यपूरक प्रमाण-पत्र
 (राज्य सरकार के अनुज्ञापित लाइसेन्स प्राप्त ठेकेदार द्वारा भरा जायेगा)

उपभोक्ता का नाम - श्री गति एडिडुलईया
 पिता/पति का नाम - श्री जदेल सिंह
 पता - ग्रा. - मैरुतार, सौजन्य महोदय
 परिसर की अवस्थिति -
 वोल्टता और प्रदाय की प्रणाली -

- (1) वोल्टता - 420 / 440 ✓
- (2) कलाओं (फेसों) की संख्या - 30
- (3) ए.सी./डी.सी. - AC-V ✓

वायरिंग का प्रयोजन - **संयोजन**
 वायरिंग के प्रकार (वेदन, कन्डक्टर, कैंसिंग इत्यादि) - **संयोजन**
 संस्थापना की विशेषताएँ - **संयोजन के आधार पर**

220/230 वोल्ट्स			400/440 वोल्ट्स		उच्च/अति उच्च वोल्टता संस्थापन	
फेस 1	फेस 2	फेस 3	संख्या	कुल क्षमता	संख्या	कुल
कुल संख्या वाट्स	कुल संख्या वाट्स	कुल संख्या वाट्स				

- 1- (1) बलियों के फाइन्ड
- (2) पंखों के फाइन्ड
- (3) फ्लग फाइन्ड
- (4) टिबूव फाइन्ड
- (5) पावन प्लग, फ्रिज, कुलर
- (6) भंडार/जनरेटर्स

1.5 MW 300 x 2 = 10 HP
1.5 MW 5 HP x 10 = 5 HP

(पूर्ण र्थीरा दिया जाय)

योग - **5 HP**

2- अन्य उपस्कर (पूरा र्थीरा दिया जाये)

- 1-
- 2-

5 = HP
16 = A.M.P

कुल संयोजन भार किलोवाट -
 अधिकतम करेन्ट माँग एम्पियर में -
 (कुल संयोजन भार के आधार पर)

(Handwritten signature)

(2)

अ रिखाव (विद्युत्स्रोधी प्रतिरोधी काग से कम एक नैमावाट होगा अथवा उतना होगा जितना भारतीय क संस्थान द्वारा समय-समय पर दिभिर्दिष्ट किया गया।)
ठकेदार द्वारा विद्युत्स्रोधी के परिणाम -

(1) फेस एवं अर्थ के बीच -	फेस- 1 व अर्थ	फेस- 2 व अर्थ	फेस- 3 व अर्थ
(2) न्यूटल एवं अर्थ के बीच -			
नियम 29 :-	फेस- 1 व 2	फेस- 2 व 3	फेस- 3 व 1

- (1) बतायें कि वायरिंग का कार्य, प्रयुक्त सामग्री तथा उपकरण भारतीय मानक संस्थान की व्यवहार संहिता के अनुसार है।
- (2) बतायें कि प्रत्येक सर्किट अलग-अलग स्विचों द्वारा नियन्त्रित हैं।
- (3) बतायें कि समस्त स्विच विद्युत्स्रोध (जीवन्त) चालकों पर चालकों पर लगाये गये हैं।

नियम 32 :-

बतायें कि दो तार प्रणाली का अर्थवायर तथा बहुतार प्रणाली के मूसम्पर्कित न्यूटल वायर पर स्थायी प्राकृति का सूचक लगाया गया है जिहासे कि ऐसे चालक को विद्युत्स्रोध (जीवन्त) चालकों से सुभिन्न किया जा सके।

(सत्यापन का प्रमाण-पत्र)

मैं/हम न्यू भारत इलेक्ट्रीकल्स, दुयगन नं. 30 जिला पंचायत ललितपुर लाइसेन्स प्राप्त ठेकेदार
संख्या A-श्रेणी LTP-27

मैं, न्यू भारत इलेक्ट्रीकल्स
प्रतिनिधि

निम्नलिखित का सत्यापन करते हुये घोषणा करते हैं -

- (अ) पूर्वोक्त विद्युत् संस्थापन कार्य मेरे द्वारा दिया गया।
- (ब) पूर्वोक्त अंकित संस्थान का विद्युत्स्रोधी का परीक्षण मेरे/मेरे सुपरवाइजर द्वारा किया गया है एवं उसका परीक्षण परिणाम मेरे/मेरे सुपरवाइजर द्वारा अंकित किये गये हैं।
- (स) संस्थापन कार्य भारतीय विद्युत् नियम 1956 एवं भारतीय मानक संस्थान की व्यवहार संहिता के प्रावधानों के अनुरूप किया गया है।
- (द) उपरोक्त कार्य मेरे/हमारे स्टाफ द्वारा किया गया है।

वायरमेन का नाम पवन कुमार परमिट सं० 45022 वैधता दिनांक 19.05.2026

हस्ताक्षर

वायरमेन का नाम 7 राजेन्द्र कुमार परमिट सं० 36523 वैधता दिनांक 20.03.2026

हस्ताक्षर

पर्यवेक्षक का नाम अक्षय कुमार प्रमाण पत्र सं० 9501 वैधता दिनांक 02.8.2026

हस्ताक्षर

नाम व हस्ताक्षर

(3)

विद्युत ठेकेदार की पत्र का नाम -

न्यू भारत इलेक्ट्रीकल्स

जिला पंचायत कम्पाउण्ड नुं. 30, स्टेशन रोड, लखनऊ

लाइसेंस संख्या - LTP - 27

लाइसेंस श्रेणी - A (क) श्रेणी

वैधता की दिनांक : 31-03-2024

दिनांक

ने. न्यू भारत इलेक्ट्रीकल्स
ठेकेदार के हस्ताक्षर - अशुतosh कुमार
प्रमाणित

घोषणा

(उपभोक्ता द्वारा दी जाय)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि राज्य विद्युत परिषद लाइसेंसी द्वारा विद्युत ऊर्जा प्रदाय हेतु निर्धारित शर्तें एवं भारतीय विद्युत नियम 1956 के प्रावधानों का अनुपालन मेरे द्वारा ठीक प्रकार किया गया है मुख्य म्यूज की अधिकतम क्षमता 16.5 MW एम्पीयर से अधिक नहीं है तथा संस्थान में किसी प्रकार की वदोत्तरी अथवा ओवर लोडिंग राज्य विद्युत परिषद लाइसेंसी द्वारा अनुज्ञा प्राप्त होने पर ही की जायेगी।

दिनांक

13/06/2023

उपभोक्ता का नाम एवं हस्ताक्षर

परीक्षण रिपोर्ट

(सप्लायर के प्रतिनिधि द्वारा भरी जायेगी)

विद्युतरोगी प्रतिरोगी का परिणाम

फेस- 1 व अर्थ

फेस- 2 व अर्थ

फेस- 3 व अर्थ

(1) फेस एवं अर्थ के बीच -

फेस- 1 व 2

फेस- 2 व 3

फेस- 3 व 1

(2) तार के बीच -

विद्युत सत्यापन में पायी गयी कमियां (यदि कोई हो) एवं कमियां दूर कराने हेतु कृत कार्यवाही :-

1-

2-

3-

4-

दिनांक

प्रदायकारी (सप्लायर)
का नाम एवं हस्ताक्षर
पदनाम

विद्युत सुरक्षा निदेशालय का प्रमाण-पत्र

निरीक्षक का परिणाम

(बिद्युत संलग्न किये जायें)

निरीक्षण तिथि -

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर
और पदनाम