

विद्युत सुरक्षा निदेशालय

(राज्य सरकार के अनुशासित कर्मियों) प्राप्त डेटेयर द्वारा प्राप्त) का नाम

पता/वसति का नाम

कर्मचारीक प्रमाण-पत्र
 श्री राज-स-र
 400 श्री प्रभु कान्त
 ग्राम - पदरिया भाला-बहिमा, जिला नं. 519
 400 1440

- 1) जोल्डा
- 2) कलाओं (किन्ने) की संख्याकेनो
- 3) एंसी० / डी० सी०

वर्तमान का प्रसार (विटन, कंडक्टर आदि)

2 Phase
 ALC
 P.T.W

200/230 वोल्ट्स			800/440			उच्च/प्रति उच्च
फेज - 1	फेज - 2	फेज - 3	फेज - 1	फेज - 2	फेज - 3	वोल्ट्स/संस्थान
संख्या	कुल संख्या	संख्या	कुल संख्या	संख्या	कुल संख्या	उच्च क्षमता

1) बलियो के वाइरट
 2) तंबी के वाइरट
 3) सग वाइरट
 4) मोटर जर्नेटर्स
 (पूर्व जांचा किया जावे)

1234 X 7.5HP = 7.5 x 11.0 = 82.5
 567 X 0.2 = 20.2
 800 X 0.1 = 80.0
 1440 R.P.M
 5.10kVA

किस प्रकार (पूर्ण जांचा किया जावे)

1-3.5
 15 = 11.0
 8 = 11.0
 10 = 11.0

DBMP
 TBMP
 DBHP

विद्युत की रिसाव विद्युत प्रतिरोधी कम से कम एक भीगाओम होगा अथवा उतना जितना भारतीय मानक समय-समय से विनिर्दिष्ट किया जाये।

डेटेयर द्वारा विद्युत्प्रयोधी प्रतिरोधी के परीक्षा परिणाम :-

- 1) फेज व अर्थ के बीच
 फेज-1/व अर्थ
- 2) न्यूट्रल व अर्थ
 फेज-2/व अर्थ
- 3) तारों के मध्य
 फेज-3/व अर्थ

नियम 22 -

- 1) बतारों कि, ट्रांसफार्मिंग का कार्य प्रयुक्त सामग्री तथा उपकरण भारतीय मानक की व्यवहार सहिता के अनुसार है।
- 2) बतारों कि प्रत्येक सर्किट अलग-अलग स्विचों द्वारा नियंत्रण।
- 3) बतारों कि समस्त स्विच विद्युत्प्रभव (जीवन्त) चालकों पर लगाये गये हैं।
- 4) बतारों कि दो तार प्रणाली का अर्थवापर तथा बहुतर प्रणाली के भूस्पर्शकित न्यूट्रल वायर पर स्पार्ड प्राकृतिक का र लगाया गया है जिससे कि चालक को विद्युत्प्रभव (जीवन्त) चालक से शुभिन किया जा सके।

सत्यापन का प्रमाण-पत्र

मैं/हम प्रवीण कुमार पाण्डेय लाइसेन्स प्राप्त विद्युत डेटेयर लाइसेन्स नं० S.T.R.84 निम्न का सत्यापन करते हुये घोषणा करते हैं।

- 1) कि पूर्वोक्त विद्युत सत्यापन का कार्य मेरे द्वारा किया गया है।
- 2) पूर्वोक्त अधिकत सत्यापन का विद्युत्प्रयोधी प्रतिरोधी का परीक्षण मेरे/सुपरवाइजर द्वारा किया गया है एवं उसका परीक्षण मेरे/ मेरे सुपरवाइजर द्वारा जर्नल किये गये हैं।
- 3) संस्थान कार्य भारतीय विद्युत द्वारा नियम 1924 एवं भारतीय मानक संस्थान की व्यवहार संस्थान के प्राविधानों के अनुरूप किया गया है।
- 4) उपरोक्त कार्य मेरे/हमारे निम्नांकित स्थान द्वारा किया गया है।

वायर मैन का नाम... 2010... परसिफ्ट सेल... 3.5.5.5.5... देवता की तिथि... 15.07.2024

परीक्षक का नाम 2010... परसिफ्ट सेल... 4629

सत्यापन
 21/07/24