



בדיקות תקופתיות של מתקני חשמל וחקר תאונות חשמל

הכרת מכשור הבדיקה והתקנים לבדיקות במתקני חשמל מתח נמוך

יום רביעי 29.06.22 09:00-15:30 כפר המכביה ר"ג
ארוחת צהרים מלאה במלון כפר המכביה
מוכר כיום כשירות ל-2022 ממשרד התמ"ת

הצגת הבדיקות הנדרשות, הכרת מכשור הבדיקה, התוצאות הצפויות ואופן ביצוע הבדיקות במתקני חשמל מתח נמוך לשמירת הבטיחות של המשתמשים במתקן

שמירה על תקינותו של מתקן החשמל חשובה בכדי להבטיח את בטיחותם של כל הבאים במגע עם מתקן זה: מתקינים, מתחזקים, מתפעלים, משתמשים וכו'.
כאשר מתגלים ליקויים בטיחותיים במתקן חשמלי, יש להפסיק את המתקן הלקוי או את החלק הלקוי במתקן עד לתיקון הליקויים.
בהתאם לתקנות החשמל-מיתקן חשמל חייב להיות תקין וללא ליקויים בטיחותיים אשר עלולים לסכן את המשתמשים במיתקן. אחד האמצעים המאפשרים קבלת מידע לגבי מצבו הבטיחותי של מיתקן חשמל הוא ביצוע בדיקות תקופתיות. הבדיקות הללו יבוצעו על ידי חשמלאי בעל רישיון "חשמלאי בודק".

מטרת השתלמות

הכרת הבדיקות המבוצעות במתקני חשמל מתח נמוך, תוך הכרת מכשירי המדידה והתוצאות הצפויות.

נושאים עיקריים

- בדיקות תקופתיות במתקני חשמל, דרישות תקנות החשמל וכיבוי אש.
- בידוד ומדידת התנגדות הבידוד.
- מדידת עכבת לולאת תקלה.
- מדידות רציפות ותקינות הארקה.
- בדיקת תקינות ממסרים בפני זרם דלף לאדמה.
- בדיקת תקינות מכשירי חשמל מטלטלים ונייחים.
- תחקור תאונות עבודה בתחום החשמל וניתוח דוגמאות של תאונות.
- מניסיונו של בודק –הלכה למעשה

המנחים

מהנדס אליהו גוזלן, מרצה בכיר בתחום החשמל, מהנדס חשמלאי סוג 3.
מנחים נוספים

קהל יעד

חשמלאים בכל הרמות, מנהלי אחזקה במפעלים מוסדות ובתעשייה.

עלויות כספיות

עלות הכנס 590 ₪ המחיר אינו כולל מע"מ. תשלום עד ליום תחילת הקורס בתשלום בשיק או מזומן.
ביטולים: ביטולים יתקבלו בפקס עד 21 ימי עסקים, לפני תחילת הקורס. ביטול לאחר מועד זה יחויב במלוא דמי ההשתתפות.
דמי הרשמה לשמירת מקום על סך 10% מעלות הכנס. שיקוזזו מתשלום הקורס.

טופס הרשמה למשתתף לכנס בדיקות תקופתיות של מתקני חשמל 29.06.22

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת"ז _____

מקום עבודה _____ תפקיד _____ סוג רישיון _____

טל' נייד _____ טל' עבודה _____

דוא"ל _____ חתימה וחותמת לאישור _____

הוצאת החשבונית על שם: _____

מס' ח.פ. או עוסק מורשה _____

כתובת דוא"ל למשלוח חשבונית אלקטרונית באימייל _____

שם איש הקשר לתשלום בהנה"ח/ כספים _____

טלפון ישיר _____ מספר פקס _____

כתובת _____ ישוב _____ מיקוד _____

אמצעי התשלום

☐ המחאה מצורפת לפקודת: צוות ניהולי.

☐ באמצעות מקום העבודה - לצרף הזמנת רכש/ או לחתום חותמת חברה על טופס הני"ל.

☐ העברה בנקאית לחשבון מס' 866164, בנק דיסקונט, סניף 041

☐ כרטיס אשראי

סוג הכרטיס אשראי: ☐ ויזה ☐ ישראלכרט ☐ מאסטרקארד

תוקף הכרטיס עד: _____ שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז של בעל הכרטיס: _____

מס' כרטיס אשראי: _____

יש לאשר השתתפות על ידי משלוח טופס הרשמה לפקס - 077-5502985

או לכתובת דוא"ל **טופס סרוק עם חתימה וחותמת: varditma@ztni.org.il**

נשמח לעמוד לרשותכם לפרטים נוספים בטלפונים: 09-7947482/8 / 077-5271307 / 077-5598725

מספר המקומות מוגבל אנא הירשמו בהקדם, תודה! 054-4445270 ורדית בר מזור.