

شماره : تاریخ :	درخواست انجام مانور از طرف صنایع همکار	وزارت نیرو شرکت سهامی برق منطقه ای
درخواست انجام کار نام ایستگاه : ..... نام و نام خانوادگی درخواست کننده : ..... عنوان ..... محل خدمت .....		
درخواست قطع نیاز به ارت می باشد <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> دستگاه و یا محلی که کار روی آن انجام داده می شود ..... شرح کار مجازی که باید انجام شود ..... ..... زمان شروع کار : روز ..... تاریخ ..... ساعت ..... زمان خاتمه کار : روز ..... تاریخ ..... ساعت ..... به کلیه واحدهای تحت تأثیر از انجام این مانور توسط درخواست کننده اطلاع رسانی شده است و کلیه عواقب و مسئولیت های ناشی از انجام این مانور به عهده اینجانب می باشد . نام و نام خانوادگی : ..... امضاء : ..... امضاء تایید کننده : (مدیر واحد صنعت یا نماینده مجاز وی که قبلاً از طرف صنعت به پست برق معرفی شده باشد) .....		
تایید انجام مانور قطع با درخواست انجام مانور موافقت گردید <input type="checkbox"/> موافقت نگردید <input type="checkbox"/> علت در صورت عدم موافقت : ..... شماره مجوز دیسپاچینگ (در صورت موجود بودن) ..... نام دیسپاچر و امضاء (از طرف) ..... نام تصویب کننده بهره برداری (اپراتور) ..... توضیحات .....		
درخواست وصل آیا ارت های نصب شده برداشته شده است <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> دستگاه و یا محلی که برق دار می گردد ..... زمان برق دار شدن دستگاه : روز ..... تاریخ ..... ساعت ..... به کلیه واحدهای تحت تأثیر از انجام این مانور توسط درخواست کننده اطلاع رسانی شده است و کلیه عواقب و مسئولیت های ناشی از انجام این مانور به عهده اینجانب می باشد . نام و نام خانوادگی : ..... امضاء : ..... امضاء تایید کننده : (مدیر واحد صنعت یا نماینده مجاز وی که قبلاً از طرف صنعت به پست برق معرفی شده باشد) .....		
تایید انجام مانور وصل با درخواست انجام مانور موافقت گردید <input type="checkbox"/> موافقت نگردید <input type="checkbox"/> علت در صورت عدم موافقت : ..... شماره مجوز دیسپاچینگ (در صورت موجود بودن) ..... نام دیسپاچر و امضاء (از طرف) ..... نام تصویب کننده بهره برداری (اپراتور) ..... توضیحات .....		