

სს "საქართველოს საქელმწიფო ელექტროსისტემა"

გარანტირებული სიმძლავრის წყაროს ტესტირების ჩატარების მონიტორინგის ფორმა

ტესტირების დაწყების დრო (hh:mm dd/mm/yyyy)	
--	--

ტესტირების დამთავრების დრო (hh:mm dd/mm/yyyy)	
---	--

1 კვალიფიციური საწარმოს დასახელება _____

გარანტირებული სიმძლავრის წყაროს დასახელება _____

საქართველოს მთავრობის მიერ დადგენილი გარანტირებული სიმძლავრე _____ მგვტ

2 საწარმოს მხრიდან ოპერატიული მოლაპარაკების წარმმართველი პირების მონაცემები

სახელი, გვარი _____ თანამდებობა _____

3 ტესტირების შედეგები

		დრო	ხანგრძლივობა
		hh:mm dd/mm/yyyy	hh:mm
3.1	გაჩერებული (ცივი) მდგომარეობიდან სისტემასთან სინქრონიზაცია		
3.2	სისტემასთან სინქრონიზაციიდან საქართველოს მთავრობის მიერ დადგენილი გარანტირებული სიმძლავრის მიწოდება		
3.3	ტესტირებისას დროს საქართველოს მთავრობის მიერ დადგენილი გარანტირებული სიმძლავრის შენარჩუნება		

	თანამდებობა	თარიღი/დრო	სახელი, გვარი	ხელმოწერა	თარიღი
დაწყება	უფროსი დისპეტჩერი				
	დისპეტჩერი				
	დისპეტჩერი				
ტესტირება	დისპეტჩერი				
	დისპეტჩერი				
	დისპეტჩერი				
	დისპეტჩერი				
დამთავრება	დისპეტჩერი				
	უფროსი დისპეტჩერი				

შენიშვნები:

მმართველთა საბჭოს წევრი

სასისტემო მომსახურების სამსახურის უფროსი

სახელი გვარი _____ თარიღი _____

სახელი გვარი _____ თარიღი _____

სასისტემო მომსახურების სამსახურის უფროსის მოადგილე

რეჟიმების მართვის და ბალანსების კონტროლის განყოფილების უფროსი

სახელი გვარი _____ თარიღი _____

სახელი გვარი _____ თარიღი _____

ბალანსების დაგეგმვის განყოფილების უფროსი

სახელი გვარი _____ თარიღი _____

შენიშვნა: „უფროსი დისპეტჩერი“ - ეროვნული სადისპეტჩერო ცენტრის უფროსი დისპეტჩერი;
 „დისპეტჩერი“ - რეჟიმების მართვის და ბალანსების კონტროლის განყოფილების დისპეტჩერი.