

DANS CE CADRE	Académie :	Session :
	Examen :	Série :
	Spécialité/option :	Repère de l'épreuve :
	Epreuve/sous épreuve :	
	NOM :	
	(en majuscule, suivi s'il y a lieu, du nom d'épouse)	
	Prénoms :	N° du candidat <input type="text"/>
Né(e) le :	(le numéro est celui qui figure sur la convocation ou liste d'appel)	
NE RIEN ÉCRIRE	Appréciation du correcteur	
	<input type="text"/>	

Il est interdit aux candidats de signer leur composition ou d'y mettre un signe quelconque pouvant indiquer sa provenance.

BREVET PROFESSIONNEL ÉLECTRICIEN(NE)

SESSION 2023

ÉPREUVE E3

« DÉPANNAGE D'UNE INSTALLATION »

Version tertiaire

BP ÉLECTRICIEN(NE)	Code : 23SP-BP ELEC U30	Session 2023	SUJET
E3 – DÉPANNAGE D'UNE INSTALLATION	Durée : 3h	Coefficient : 3	Page DS 1/4

ORDRE DE MISSION

N° de Commande : C247-06	Date : / / (compléter la date)	Tél : 02 99 23 xx xx
Lieu de l'intervention : Immeuble CARACTERE – 8 Rue Evariste Luminais, - 44100 NANTES		
Représentant client : M. DURAND Raymond		

Intervenant : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;">SYGMATEL 8 rue de la rabotière 44800 SAINT HERBLAIN</div>	Technicien : M. (indiquer votre nom) Titre d'habilitation :
---	--


Description de l'intervention :

***Demande de dépannage sur le site de l'immeuble CARACTERE.
Contacter M. DURAND qui vous donnera les indications relatives au dysfonctionnement.
Identifier la cause du dysfonctionnement et remettre l'installation en fonctionnement.
Vérifier l'état général et informer d'éventuels opérations d'entretiens ou mise aux normes nécessaires.
Compléter les comptes rendu d'intervention.***

Instructions particulières de sécurité :

***Respect du code de la route et de circulation sur site.
Respect de la norme C 18-510 relative aux prescriptions pour la prévention des risques électriques lors des opérations sur les ouvrages ou installations électriques ou dans un environnement électrique.
Interdiction d'intervenir sur des installations autres que celles spécifiées sur l'ordre de mission.
Vérifier votre matériel et vos équipements avant toute intervention.***

L'entreprise certifie que le personnel intervenant est habilité et ne pourra intervenir sur l'installation citée que selon les règles de sécurité conformément à la publication UTE C18-510.

Date et signature du responsable M. BOULAND 	Date et signature de l'intervenant	Date et signature du représentant de l'entreprise client
---	---	---

FICHE D'INTERVENTION

(1 exemplaire client / 1 exemplaire entreprise)

Volet 1

Date :/...../.....	Client : Représentant :	N° de Commande :
Intervenant : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> SYGMATEL 8 rue de la rabotière 44800 SAINT HERBLAIN </div>	Technicien : <p align="center">M.</p>	

Description des anomalies constatées :

.....

.....

.....

<i>Décompte des heures d'intervention :</i>						
	<i>Lundi</i>	<i>Mardi</i>	<i>Mercredi</i>	<i>Jeudi</i>	<i>Vendredi</i>	<i>Samedi</i>
<i>Date :</i>/...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....
<i>Arrivée sur site</i>	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....
<i>Départ du site</i>	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....
<i>Temps de repas 1h30 (joindre les factures).</i>						

Matières d'oeuvre fournies et installées :

.....

.....

<i>Réception des travaux :</i> <small>(les opérations suivantes ont été effectués en présence du client)</small>			<i>Observations</i>
<i>Essais de fonctionnement réalisés</i>	OUI	NON	
<i>Conformité de l'opération par rapport à la demande</i>	OUI	NON	
<i>Site nettoyé et rangé</i>	OUI	NON	
<i>Équipement intégralement remonté</i>	OUI	NON	

Remarques éventuelles du client :

.....

Date et signature du responsable <p align="center">M. BOULAND</p>	Date et signature de l'intervenant	Date et signature du représentant de l'entreprise client
---	---------------------------------------	---

FICHE D'INTERVENTION

(Exemplaire entreprise)

Volet 2

Détail de l'intervention

Date :/...../.....	Client : Représentant :	N° de Commande :
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> SYGMATEL 8 rue de la rabotière 44800 SAINT HERBLAIN </div>	Technicien : M. Signature : Installation concernée (nom du circuit, de l'armoire, de l'appareillage, ...) :	

Description des anomalies constatées :

.....

.....

.....

<i>Détail de l'intervention :</i>		
<i>Actions réalisées sur l'installation</i>	<i>Moyens associés (outillages)</i>	<i>Matières d'œuvre utilisées</i>

<i>Vérification de l'équipement :</i>			<i>Observations :</i>
<i>Etat général de l'installation</i>	<i>BON</i>	<i>MAUVAIS</i>	
<i>Etat des protections(plastron, plexiglass, ...)</i>	<i>BON</i>	<i>MAUVAIS</i>	
<i>Conformité de l'installation vis-à-vis des normes</i>	<i>BON</i>	<i>MAUVAIS</i>	
<i>Protections conformes</i>	<i>BON</i>	<i>MAUVAIS</i>	
<i>Remise en état de fonctionnement</i>	<i>BON</i>	<i>MAUVAIS</i>	
<i>Action à venir sur l'installation :</i>			

Remarques éventuelles :

.....

.....

.....