

**STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW
POLSKICH
ODDZIAŁ ZAGŁĘBIA WĘGLOWEGO**

Nr ewidencyjny

Data wpływu

.....

Data wpłaty

.....

Skierowanie do Komisji

.....

WNIOSEK

O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLLOATACJI – GRUPA 3

Proszę wypełniać czytelnie, drukowanymi literami

Imię i nazwisko*)

Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer dowodu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce
urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres miejsca zamieszkania

(oznaczenie kodowe)

(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Nazwa i adres pracodawcy tel.

Wykształcenie Wykonywany zawód
(tytuł zawodowy)

Przebieg pracy zawodowej

(od - do, nazwa zakładu pracy)

Posiadane świadectwa kwalifikacyjne.....

Proszę o sprawdzenie kwalifikacji w niżej wymienionych rodzajach urządzeń, instalacji i sieci, przy których eksploatacji wymagane jest posiadanie kwalifikacji zgodnie z załącznikiem Nr 1 Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. Nr 89 poz. 828).

Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień:

GRUPA 3: Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe*)

1. urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu;
2. urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, rozkładnie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odazotownie, mieszalnie;
3. urządzenia do magazynowania paliw gazowych;
4. sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi i punkty redukcyjne, stacje gazowe);
5. sieci gazowe przesyłowe o ciśnieniu powyżej 0,5 MPa (gazociągi, stacje rozdzielcze, tłocznie gazu);
6. urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa;
7. urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu powyżej 5 kPa;
8. przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy powyżej 50 kW;
9. turbiny gazowe;
10. aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9.

Eksploatacja urządzeń, instalacji i sieci w zakresie wykonywania czynności: obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowych*).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych dla potrzeb Komisji Kwalifikacyjnej (na podstawie art. 24 i art. 32 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych, składający je ma prawo do wglądu, poprawy i kontroli swoich danych osobowych)

*)wypełniać czytelnie drukowanymi literami
)niepotrzebne skreślić

.....
(podpis wnioskodawcy, pieczęć)

....., dnia

PROTOKÓŁ NR

(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

**z egzaminu sprawdzającego znajomość przepisów i zasad w zakresie eksploatacji na stanowisku
EKSPLOATACJI**

.....
(imię i nazwisko egzaminowanego)

1. Wynik egzaminu ze znajomości przepisów i zasad:

Lp.	Wyszczególnienie zakresu	Wynik
1.	Zasady budowy, działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji i sieci	
2.	Zasady eksploatacji oraz instrukcje eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	
3.	Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych	
4.	Zasady i wymagania bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy	
5.	Instrukcje postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska	

2. Wynik ogólny egzaminu: **pozytywny – negatywny**^{*)}

3. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany spełnia (nie spełnia)^{*)} wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku **Eksploatacji** w zakresie: obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym^{*)} dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:

.....
.....
.....
.....
.....

4. Wydano świadectwo nr ważne do dnia

5. Sprawdzono tożsamość: PESEL Dowód osobisty

Wynik egzaminu przyjąłem
do wiadomości

Członkowie Zespołu
Egzaminacyjnego

Przewodniczący
Zespołu Egzaminacyjnego

.....
(podpis egzaminowanego)

potwierdzam odbiór świadectwa
dnia

podpis

^{*)} *niepotrzebne skreślić*