

**STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW
POLSKICH
ODDZIAŁ ZAGŁĘBIA WĘGLOWEGO**

Nr ewidencyjny

Data wpływu

.....

Data wpłaty

.....

Skierowanie do Komisji

.....

**WNIOSEK
O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU DOZORU – GRUPA 1**

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

(tytuł zawodowy)

Wykonywany zawód

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 1: Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną *)

1. urządzenia prądowórcze przyłączone do krajowej sieci elektroenergetycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego
2. urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu nie wyższym niż 1 kV;
3. urządzenia, instalacje i sieci o napięciu znamionowym powyżej 1 kV;
4. zespoły prądowórcze o mocy powyżej 50 kW;
5. urządzenia elektrotermiczne;
6. urządzenia do elektrolizy;
7. sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego;
8. elektryczna sieć trakcyjna;
9. elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwwybuchowym;
10. aparatura kontrolno-pomiarowa oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji, sterowania i zabezpieczeń urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9.

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

*) wypełniać czytelnie drukowanymi literami
**) niepotrzebne skreślić

.....
(podpis wnioskodawcy, pieczęć)

....., dnia

(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

PROTOKÓŁ NR

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

.....
(imię i nazwisko egzaminowanego)

1. Wynik egzaminu ze znajomości przepisów i zasad:

Lp.	Wyszczególnienie zakresu	Wynik
1.	Przepisy dotyczące przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw i energii oraz prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	
2.	Przepisy i zasady postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji i sieci, z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii	
3.	Przepisy dotyczące eksploatacji, wymagania w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej oraz stosowania instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	
4.	Przepisy dotyczące budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz normy i warunki techniczne, jakim powinny odpowiadać urządzenia, instalacje i sieci	
5.	Przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem udzielania pierwszej pomocy oraz wymagań ochrony środowiska	
6.	Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci	
7.	Zasady dysponowania mocą urządzeń przyłączonych do sieci	
8.	Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych	

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

3. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany spełnia (nie spełnia) ^{*)} wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku **dozoru (G-1) 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. Sprawdzone tożsamość: PESEL **Dowód osobisty**

Wynik egzaminu przyjąłem
do wiadomości

Członkowie Zespołu
Egzaminacyjnego

Przewodniczący
Zespołu Egzaminacyjnego

.....
(podpis egzaminowanego)

potwierdzam odbiór świadectwa

dnia

podpis

^{*)} *niepotrzebne skreślić*