

**STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW  
POLSKICH  
ODDZIAŁ ZAGŁĘBIA WĘGLOWEGO**

Nr ewidencyjny

Data wpływu

.....

Data wpłaty

.....

Skierowanie do Komisji

.....

**WNIOSEK  
O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLLOATACJI – GRUPA 2**

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 2: Urządzenia wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające ciepło oraz inne urządzenia energetyczne<sup>\*\*)</sup>**

1. kotły parowe oraz wodne na paliwa stałe, płynne i gazowe, o mocy powyżej 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi;
2. sieci i instalacje ciepłne wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesyle ciepła powyżej 50 kW;
3. turbiny parowe oraz wodne o mocy powyżej 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi;
4. przemysłowe urządzenia odbiorcze pary i gorącej wody, o mocy powyżej 50 kW;
5. urządzenia wentylacji, klimatyzacji i chłodnicze, o mocy powyżej 50 kW;
6. pompy, ssawy, wentylatory i dmuchawy, o mocy powyżej 50 kW;
7. sprężarki o mocy powyżej 20 kW oraz instalacje sprężonego powietrza i gazów technicznych;
8. urządzenia do składowania, magazynowania i rozładunku paliw, o pojemności składowania odpowiadającej masie ponad 100 Mg;
9. piece przemysłowe o mocy powyżej 50 kW;
10. aparatura kontrolno-pomiarowa i urządzenia automatycznej regulacji do urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9;.

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

<sup>\*)</sup>wypełniać czytelnie drukowanymi literami

<sup>\*\*)</sup>niepotrzebne skreślić

.....  
podpis wnioskodawcy, pieczętka)

....., 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<sup>\*)</sup>

3. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany spełnia (nie spełnia)<sup>\*)</sup> wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku **eksploatacji (G-2)** w zakresie: obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym<sup>\*)</sup> 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 .....

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić