



Nr ewidencyjny

Data: wpływu, wpłaty

Skierowano do Komisji Nr

/nazwa i adres lub pieczęć wnioskodawcy/

miejscowość, data

WNIOSK

O SPRAWDZENIE WYMAGAŃ KWALIFIKACYJNYCH NA STANOWISKU DOZORU DLA OSÓB ZAJMUJĄCYCH SIĘ EKSPLOATACJĄ URZĄDZEŃ, INSTALACJI I SIECI ENERGETYCZNYCH WYTWARZAJĄCYCH, PRZETWARZAJĄCYCH, PRZESYŁAJĄCYCH I ZUŻYWAJĄCYCH CIEPŁO ORAZ INNE URZĄDZENIA ENERGETYCZNE

sporządzono na podstawie rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 roku w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadanych kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci /Dz. U. Nr 89. poz. 828 z 2003 r./

1. Nazwisko i imię
(wpisać drukowanymi literami)

2. Data i miejsce urodzenia

3. Nr ewidencyjny PESEL

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

4. Legitymujący/a się dowodem osobistym

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

5. Adres zamieszkania

6. Przygotowanie zawodowe:

a. wykształcenie

b. przebieg pracy zawodowej

c. wykonywany zawód

d. rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień -

- wymagania kwalifikacyjne na stanowisku dozoru nad eksploatacją w zakresie:

obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym, */, obejmujące następujące urządzenia, instalacje i sieci energetyczne - Grupa-2 - tj. wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające ciepło oraz inne urządzenia energetyczne*/:

1/. Kotły parowe oraz wodne na paliwa stałe, płynne i gazowe, o mocy powyżej 50kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi

2/. Sieci i instalacje cieplne wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesyłce ciepła powyżej 50kW

3/. Turbiny parowe oraz wodne o mocy powyżej 50kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi

4/. Przemysłowe urządzenia odbiorcze pary i gorącej wody, o mocy powyżej 50kW

5/. Urządzenia wentylacji, klimatyzacji i chłodnicze, o mocy powyżej 50kW

6/. Pompy, ssawy, wentylatory i dmuchawy, o mocy powyżej 50kW

7/. Sprężarki o mocy powyżej 20kW 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 ponad 50kW

10/. Aparatura kontrolno-pomiarowa i urządzenia automatycznej regulacji do urządzeń i instalacji wymienionych w pkt. 1-9.

Tematyka egzaminu umieszczona na odwrocie.

7. Nazwa i adres pracodawcy

8. Załączniki: - wykaz posiadanych świadectw kwalifikacyjnych

- potwierdzenie dokonanej wpłaty za egzamin na konto: Stowarzyszenie Polskich Energetyków

Oddział w Katowicach, Bank Przemysłowo-Handlowy PBK S.A. O/Katowice Nr 94 1060 0076 0000 3200 0030 6600

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych dla potrzeb Komisji Kwalifikacyjnej.

.....
Data

.....
Podpis

(na podstawie art. 24 i art. 32 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych, składający je ma prawo do wglądu, poprawy i kontroli swoich danych osobowych)

* zakres prac oraz rodzaje urządzeń, dla których o sprawdzenie kwalifikacji
ubiega się wnioskodawca, wskazać przez podkreślenie

.....
/nazwa i podpis wnioskodawcy/

.....
/pieczęć komisji kwalifikacyjnej/

PROTOKÓŁ ZESPOŁU EGZAMINACYJNEGO Nr G-2/D...../.....

1. Nazwisko i imię osoby egzaminowanej
2. Na podstawie egzaminu sprawdzającego znajomość następujących zagadnień (wg poniższej tabeli):

L.P	TEMATYKA EGZAMINU	WYNIK*
a.	Przepisy dotyczące przyłączenia urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw i energii oraz prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci.	Pozytywny / Negatywny
b.	Przepisy i zasady postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji i sieci z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii.	Pozytywny / Negatywny
c.	Przepisy w zakresie eksploatacji, wymagania w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej oraz stosowania instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci.	Pozytywny / Negatywny
d.	Przepisy dotyczące budowy instalacji, urządzeń i sieci, oraz normy i warunki techniczne, jakim powinny odpowiadać te urządzenia, instalacje i sieci.	Pozytywny / Negatywny
e.	Przepisy bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem udzielania pierwszej pomocy oraz wymagań ochrony środowiska.	Pozytywny / Negatywny
f.	Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci.	Pozytywny / Negatywny
g.	Zasady dysponowania mocą urządzeń przyłączonych do sieci.	Pozytywny / Negatywny
h.	Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych.	Pozytywny / Negatywny
WYNIK OGÓLNY EGZAMINU		Pozytywny / Negatywny

* - wynik egzaminu określa się jako: "Pozytywny" lub "Negatywny"

stwierdza się, że osoba wyżej wymieniona *spełnia / nie spełnia* / ** wymagania kwalifikacyjne do wykonywania pracy na stanowisku *dozoru* nad eksploatacją w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno- pomiarowym,**** urządzeń, instalacji i sieci energetycznych - Grupy-2 tj. wytwarzających, przetwarzających, przesyłających i zużywających **ciepło** oraz **innych urządzeń energetycznych**, wyszczególnionych poniżej:**

- 1/. Kotły parowe oraz wodne na paliwa stałe, płynne i gazowe, o mocy powyżej 50kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi
- 2/. Sieci i instalacje ciepłne wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesyłu ciepła powyżej 50kW
- 3/. Turbiny parowe oraz wodne o mocy powyżej 50kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi
- 4/. Przemysłowe urządzenia odbiorcze pary i gorącej wody, o mocy powyżej 50kW
- 5/. Urządzenia wentylacji, klimatyzacji i chłodnicze, o mocy powyżej 50kW
- 6/. Pompy, ssawy, wentylatory i dmuchawy, o mocy powyżej 50kW
- 7/. Sprężarki o mocy powyżej 20kW 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 ponad 50kW
- 10/. Aparatura kontrolno-pomiarowa i urządzenia automatycznej regulacji do urządzeń i instalacji wymienionychw pkt. 1-9.

** - niewłaściwe skreślić

Nr ewid. PESEL osoby egzaminowanej

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

Przewodniczący zespołu egzaminacyjnego:

Dokument tożsamości osoby egzaminowanej

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

Członkowie zespołu:

Sekretarz komisji kwalifikacyjnej:

.....
/podpis stwierdzającego tożsamość osoby egzaminowanej/

Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr G-2/D/...../..... ważne do dnia

Zapoznałem/am się z zakresem przyznanego mi świadectwa kwalifikacyjnego

Potwierdzenie odbioru świadectwa

.....
/podpis osoby egzaminowanej/

data, podpis