

**STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH
Oddział Nowohucki**

Nr ewidencyjny	<input type="text"/>
Data wpływu
Data wpłaty
Skierowanie do Komisji

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

Imię i nazwisko

Numer PESEL nr Dow.O.

Data i miejsce urodzenia --

Adres miejsca zamieszkania -

(ozn. 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 szczególnych 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^{*)}

- 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 przesyłu 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^{*)}.

Potwierdzam przyjęcie do wiadomości określonego na wniosku zakresu tematycznego egzaminu oraz **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komisję Kwalifikacyjną** (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – tekst jednolity (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późniejszymi zmianami) – **w celach związanych z egzaminem i wydaniem świadectw kwalifikacyjnych.**

^{*)niepotrzebne skreślić}

.....
(podpis wnioskodawcy, pieczęć)

....., dnia

.....
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

PROTOKÓŁ NR

**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

5. Sprawdzono tożsamość: PESEL

Dowód osobisty:

Wynik egzaminu przyjąłem
do wiadomości

Członkowie Zespołu
Egzaminacyjnego

Przewodniczący
Zespołu Egzaminacyjnego

.....
(podpis egzaminowanego)

^{*)} niepotrzebne skreślić