



.....
Nazwa pracodawcy, adres, NIP lub
nazwisko, imię i adres osoby zainteresowanej

.....
Data rejestracji wniosku

STOWARZYSZENIE POLSKICH ENERGETYKÓW
Oddział w Gdańsku

.....
Nr ewidencyjny
(wypełnia Komisja Kwalifikacyjna)

(WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM)

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI

osoby zajmującej się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku

EKSPLOATACJI

■ wykonującej prace w zakresie:

obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym.*)

1. Nazwisko i imię:

2. Data i miejsce urodzenia:

3. Numer PESEL

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

 i legitymujący/a się dokumentem tożsamości

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

4. Adres miejsca zamieszkania:

5. Wykształcenie:
(tytuł zawodowy, specjalność, nazwa szkoły – uczelni)

6. Przebieg pracy zawodowej:
(nazwa zakładu pracy, zajmowane stanowisko, okres odbytej praktyki z zakresu dozoru bądź eksploatacji)

7. Wykonywany zawód:

8. Nazwa i adres pracodawcy:

9. Wykaz posiadanych świadectw kwalifikacyjnych:

10. Rodzaj urządzeń instalacji i sieci przy których eksploatacji jest wymagane posiadanie kwalifikacji (załącznik Nr 1 do rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. (Dz. U. Nr 89, poz. 828 i Nr 129, poz. 1184 oraz z 2005 r. Nr 141, poz. 1189):

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, odzotownie, 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 gazowe, 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 50 kW.....
- 9) turbiny gazowe.....
- 10) aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9: *).....

Należność za egzamin kwalifikacyjny w kwocie **10 % minimalnego wynagrodzenia za pracę** pracowników, obowiązującego w dniu złożenia wniosku, przelano na konto:

Stowarzyszenia Polskich Energetyków Oddział w Gdańsku
Santander Bank Polska S.A. 5 O/Gdańsk Nr konta 67 1090 1098 0000 0000 0907 4562

z zaznaczeniem "egzamin kwalifikacyjny" i podaniem nazwiska osoby wnioskowanej do egzaminu.

Potwierdzenie dokonania opłaty egzaminacyjnej w załączeniu.

.....
Gł. Księgowy Zakładu

m.p.

.....
Kierownik Zakładu
lub osoba zainteresowana

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Polskich Energetyków O/Gdańsk z siedzibą w Gdańsku ul. Wileńska 27 przy, którym powołana jest Komisja Kwalifikacyjna, moich danych osobowych zawartych we wniosku egzaminacyjnym w celu i zakresie niezbędnym do sprawdzenia kwalifikacji wymaganych przez przepisy prawa energetycznego i wydania świadectwa kwalifikacyjnego. Dane będą przechowywane przez okres ważności wydanego świadectwa kwalifikacyjnego lub maksymalnie do 1 roku po tym okresie. Składający je ma prawo do wglądu, poprawy, usunięcia i kontroli swoich danych osobowych oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO.

.....
Miejsce, data i podpis

*) Niepotrzebne skreślić.

- Rodzaje urządzeń, instalacji i sieci energetycznych ewentualnie uszczegółowić oraz **oznaczyć** maksymalnymi parametrami ich pracy (napięcie, moc).
- **Zakres egzaminu określa** § 6 pkt. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. (Dz. U. Nr 89, poz. 828 z późn. zmianami).

① Siedziba Stowarzyszenia Polskich Energetyków Oddział w Gdańsku, 80-215 GDAŃSK, ul. Wileńska 27, tel. (58) 347-64-57, REGON: 192726831; NIP: 957-07-29-085; e-mail : spe_gd@onet.pl

(Pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

....., dnia
(miejsce egzaminu)

PROTOKÓŁ ZESPOŁU EGZAMINACYJNEGO

Nr E 3 -

1. Nazwisko i imię osoby egzaminowanej:.....
2. Na podstawie egzaminu sprawdzającego znajomość następujących zagadnień:

Lp	TEMATYKA EGZAMINU KWALIFIKACYJNEGO:	WYNIK EGZAMINU*
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 umiejętność udzielania pierwszej pomocy	
5	Instrukcje postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska	
	OGÓLNY WYNIK EGZAMINU KWALIFIKACYJNEGO:	

stwierdza się , że wyżej wymieniona osoba **spełnia wymagania kwalifikacyjne / nie spełnia wymagań kwalifikacyjnych*** do wykonywania pracy na stanowisku **eksploatacji** w zakresie:

■ **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym**

następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci przy których eksploatacji wymagane jest posiadanie kwalifikacji (załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28.04.2003 r. (Dz. U. Nr 89, poz. 828):

G r u p a 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 gazowe, 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:*).....

3. Numer PESEL

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

i legitymujący/a się dokumentem tożsamości

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

.....
Podpis sprawdzającego tożsamość osoby egzaminowanej

Świadectwo nr ważne do dnia

Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego:

Sekretarz Komisji:

Członkowie Zespołu Egzaminacyjnego:

Przyjąłem/am do wiadomości wynik egzaminu:

Wynik egzaminu określa się jako "pozytywny" lub "negatywny".

* Rodzaje urządzeń, instalacji i sieci energetycznych ewentualnie uszczegółowić oraz oznaczyć maksymalnymi parametrami ich pracy (napięcie, moc).

*) Niepotrzebne skreślić.