



Wypełnia sekretariat komisji egzaminacyjnej

Nr ewidencyjny

Data: wpływu, wpłaty

Skierowano do Komisji Nr

/nazwa i adres lub pieczęć wnioskodawcy/

miejscowość, data

WNIOSEK

O SPRAWDZENIE WYMAGAŃ KWALIFIKACYJNYCH NA STANOWISKU DOZORU DLA OSÓB ZAJMUJĄCYCH SIĘ EKSPLOATACJĄ URZĄDZEŃ, INSTALACJI I SIECI ELEKTROENERGETYCZNYCH WYTWARZAJĄCYCH, PRZETWARZAJĄCYCH, PRZESYŁAJĄCYCH I ZUŻYWAJĄCYCH ENERGIĘ ELEKTRYCZNĄ

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 elektroenergetyczne - Grupa-1 - tj. 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 1kV,

3/. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym powyżej 1kV,

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,

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, ALIOR BANK 74 2490 0005 0000 4530 2406 1734

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-1/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 elektroenergetycznych - Grupa-1 tj. wytwarzających, przetwarzających, przesyłających i zużywających **energię elektryczną**, wyszczególnionych poniżej:**

- 1/. Urządzenia prądotwórcze przyłączone do krajowej sieci elektroenergetycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego,
- 2/. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu nie wyższym niż 1kV,
- 3/. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym powyżej 1kV,
- 4/. Zespoły prądotwórcze 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 przeciwybuchowym,
- 10/. Aparatura kontrolno-pomiarowa oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji, sterowania i zabezpieczeń urządzeń i instalacji wymienionych w pkt. 1-9,

.....
.....

** - niewłaściwe skreślić

Nr ewid. PESEL osoby egzaminowanej

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

Dokument tożsamości osoby egzaminowanej

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

Przewodniczący zespołu egzaminacyjnego:

Członkowie zespołu:
.....

Sekretarz komisji kwalifikacyjnej:

.....
 /podpis stwierdzającego tożsamość osoby egzaminowanej/
 Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr G-1/D/...../..... ważne do dnia

Zapoznałem/am się z zakresem przyznanego mi świadectwa kwalifikacyjnego

Potwierdzenie odbioru świadectwa
data, podpis

.....
/podpis osoby egzaminowanej/