



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 EKSPLOATACJI 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 eksploatacji 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 urządzenie 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 przesyśle 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, 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/

....., dnia .....

.....  
/pieczęć komisji kwalifikacyjnej/

# PROTOKÓŁ ZESPOŁU EGZAMINACYJNEGO Nr G-2/E...../.....

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

L.P	TEMATYKA EGZAMINU	WYNIK*
a.	Zasady budowy, działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji i sieci.	Pozytywny / Negatywny
b.	Zasady eksploatacji oraz instrukcje eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci.	Pozytywny / Negatywny
c.	Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych.	Pozytywny / Negatywny
d.	Zasady i wymagania bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętność udzielania pierwszej pomocy.	Pozytywny / Negatywny
e.	Instrukcje postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska.	Pozytywny / Negatywny
	<b>WYNIK OGÓLNY EGZAMINU</b>	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 *eksploatacji* 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 cieplne wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesył 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.

\*\* - 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-2/E/...../..... ważne do dnia .....  
Zapoznałem/am się z zakresem przyznanego mi świadectwa kwalifikacyjnego

**Potwierdzenie odbioru świadectwa**

.....  
/podpis osoby egzaminowanej/

data ....., podpis .....