



STOWARZYSZENIE POLSKICH ENERGETYKÓW

Oddział w Warszawie

Data rejestracji wniosku :

WYPELNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI

595/...../16

.....
Nazwa pracodawcy, adres, NIP
lub adres osoby zainteresowanej

osoby zajmującej się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci

Nr ewidencyjny
(wypełnia Komisja Kwalifikacyjna)

gazowych na stanowisku

EKSPLOATACJI

■ stanowisko osoby, wykonującej prace w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, montażu i kontrolno-pomiarowych** *)

1. Nazwisko i imię:

2. Adres zamieszkania

3. Numer PESEL

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

 Dowód osobisty lub inny dokument tożsamości:

--

4. Data i miejsce urodzenia :

5. Informacja o zatrudnieniu:.....
(nazwa zakładu pracy, zajmowane stanowisko, okres odbytej praktyki z zakresu dozoru bądź eksploatacji)

6. Wykształcenie zawodowe:

(tytuł zawodowy, specjalność, nazwa szkoły – uczelni)

7. Rodzaj sieci, urządzeń i instalacji energetycznych przy których eksploatacji jest wymagane posiadanie kwalifikacji (załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy i Polityki Społecznej (Dz.U. Nr 89 z 2003 poz 828 oraz 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.....
- 3). urządzenia do magazynowania paliw gazowych.
- 4). sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, 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 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. *)

Należność za egzamin kwalifikacyjny w kwocie **185,00 zł (zw. z VAT)** t j. 10 % minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników, obowiązującego w dniu złożenia wniosku przelano na **konto Stowarzyszenia Polskich Energetyków Oddział w Warszawie**

Konto : **PEKAO S.A. 90 1240 6074 1111 0000 5000 2706** 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

.....
telefon kontaktowy osoby zainteresowanej

*) Niepotrzebne skreślić

- Rodzaje urządzeń, instalacji i sieci gazowych **oznaczyć** maksymalnymi parametrami ich pracy (ciśnienie, moc, temp).
- Zakres egzaminu określa § 6 ust. 1, pkt 1 rozporządzenia MG.i i P.S z dn.28.04.2003, Dz.U. Nr. 89, Dz.U.Nr. 129 z 2003r poz.1184, Dz. U. Nr 141 z 2005r. poz. 1189

☎ Siedziba Stowarzyszenia Polskich Energetyków Oddział w Warszawie; 02-457 Warszawa, ul. Czereśniowa 19B; centr. tel. 22 228 21 30
tel/fax 22 825 66 58; e-mail:speow@onet.p; www.spe.warszawa.pl

Oświadczam że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów ewidencji egzaminów zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn.29.08.1997 (Dz.U.z1997r. Nr 133 poz.883)

PROTOKÓŁ ZESPOŁU EGZAMINACYJNEGO

Nr E 3 -./595/...../16

- 1. Nazwisko i imię:
- 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 .	POZYTYWNY NEGATYWNY
2	Zasady eksploatacji oraz instrukcje eksploatacji urządzeń , instalacji i sieci	POZYTYWNY NEGATYWNY
3	Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych .	POZYTYWNY NEGATYWNY
4	Zasady i wymagania bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętność udzielania pierwszej pomocy .	POZYTYWNY NEGATYWNY
5	Instrukcje postępowania w razie awarii , pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska .	POZYTYWNY NEGATYWNY
	OGÓLNY WYNIK EGZAMINU KWALIFIKACYJNEGO:	POZYTYWNY NEGATYWNY

stwierdza się , że wyżej wymieniona osoba **spełnia, nie spełnia**^{*)} wymagania kwalifikacyjne i może zajmować się **eksploatacją** urządzeń energetycznych , w zakresie czynności :

■ stanowisko osoby, wykonującej prace w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów , montażu i kontrolno-pomiarowych, ***

następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci energetycznych przy których eksploatacji wymagane jest posiadanie kwalifikacji (załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Gospodarki Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28.04.2003 (Dz.U. Nr 89 z dnia 21 maja 2003 poz 828, Dz.U.Nr. 129 z 2003r poz.1184, Dz. U. Nr 141 z 2005r. 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.....
- 3). urządzenia do magazynowania paliw gazowych.
- 4). sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, 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 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. ^{*)}

Sprawdzenie tożsamości osoby egzaminowanej

Numer ewidencyjny PESEL

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

Dowód osobisty lub inny dokument tożsamości::

--

Świadectwo ważne do dnia:

Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego

Członkowie Zespołu Egzaminacyjnego:

.....

.....

.....

.....

* Rodzaje urządzeń, instalacji i sieci energetycznych **oznaczyć** maksymalnymi parametrami ich pracy (ciśnienie , temperatura).

^{*)} Niepotrzebne skreślić

.....
Podpis osoby zdającej