

STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH

Oddział

Nr ewidencyjny

Data wpływu

Data wpłaty

Skierowanie do Komisji

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

Imię i nazwisko

Numer PESEL Numer dowodu osobistego Data i miejsce urodzenia --Adres miejsca zamieszkania -

(ozn. kodowe)

(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Nazwa i adres pracodawcy

tel.

Wykształcenie Wykonywany zawód

(tytuł zawodowy)

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 szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. Nr 89 poz. 828) i Rozporządzenia MGIP z 20 lipca 2005r. (Dz. U. Nr 141 poz. 1189).

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 cieplne wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesyłce 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^{*)}.^{*)}niepotrzebne skreślić.....
(podpis wnioskodawcy, pieczęć)

....., dnia

(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

PROTOKÓŁ NR

**z egzaminu sprawdzającego znajomość przepisów i zasad w zakresie eksploatacji na stanowisku
DOZORU**

.....
(imię i nazwisko egzaminowanego)

1. Wynik egzaminu ze znajomości przepisów i zasad:

Lp.	Wyszczególnienie zakresu	Wynik
1.	Przepisy dotyczące przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw i energii oraz prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	
2.	Przepisy i zasady postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji i sieci, z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii	
3.	Przepisy dotyczące eksploatacji, wymagania w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej oraz stosowania instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	
4.	Przepisy dotyczące budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz normy i warunki techniczne, jakim powinny odpowiadać urządzenia, instalacje i sieci	
5.	Przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem udzielania pierwszej pomocy oraz wymagań ochrony środowiska	
6.	Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci	
7.	Zasady dysponowania mocą urządzeń przyłączonych do sieci	
8.	Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych	

2. Wynik ogólny egzaminu: pozytywny – negatywny^{*)}

3. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany spełnia (nie spełnia)^{*)} wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku **Dozoru** 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. Uprawnienia są ważne do

6. Sprawdzono tożsamość: PESEL

Dowód osobisty:

Wynik egzaminu przyjąłem
do wiadomości

Członkowie Zespołu
Egzaminacyjnego

Przewodniczący
Zespołu Egzaminacyjnego

.....
(podpis egzaminowanego)

^{*)} *niepotrzebne skreślić*