



STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH
ODDZIAŁ KRAKOWSKI
 ul. Straszewskiego 28/8 31-113 KRAKÓW
 PKO BP S.A. I O/Kraków Nr 50 1020 2892 0000 5102 0230 9367

Nr ewidencyjny

Data wpływu:

Data wpłaty:

Skierowanie do komisji:

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLLOATACJI – GRUPA 1

(PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imię i nazwisko :			
Nr PESEL		Nr dowodu osobistego	
Data i miejsce urodzenia:		Nr telefonu:	
Adres zamieszkania:	Ulica/nr:	Kod:	Miejscowość:
Adres poczty elektronicznej:			
Wykształcenie:		Wykonywany zawód:	
Przebieg pracy zawodowej:			
Posiadane świadectwa kwalifikacyjne:			
Nazwa i adres pracodawcy:			NIP:

Proszę o sprawdzenie kwalifikacji i wydanie świadectwa kwalifikacyjnego uprawniającego do eksploatacji określonych poniżej urządzeń i instalacji zgodnie z zał. Nr 1 Rozporządzenia MGPIPS z dnia 28.04.2003 r. Dz.U. 2003 nr 89 poz. 828 z późn. zm.:

Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień:

Grupa 1: Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną *:

- | | |
|---|---|
| 1. urządzenia prądowórcze przyłączone do krajowej sieci elektroenergetycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego; | 6. urządzenia do elektrolizy; |
| 2. urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu nie wyższym niż 1 kV; | 7. sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego; |
| 3. urządzenia, instalacje i sieci o napięciu znamionowym powyżej 1 kV; | 8. elektryczna sieć trakcyjna; |
| 4. zespoły prądowórcze o mocy powyżej 50 kW; | 9. elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwwybuchowym; |
| 5. urządzenia elektrotermiczne; | 10. aparatura kontrolno-pomiarowa oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji; sterowania i zabezpieczeń urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9. |

Eksploatacja urządzeń, instalacji i sieci w zakresie wykonywania czynności: obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno – pomiarowych.**

Zakres prac pomiarowych:.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Oddział Krakowski SEP z siedzibą jw. jako Administratora Danych Osobowych - zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 oraz ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. - jedynie w celu sprawdzenia kwalifikacji wymaganych przez przepisy prawa energetycznego oraz wydania świadectwa kwalifikacyjnego. Jednocześnie potwierdzam, że przyjąłem do wiadomości iż przysługujące mi prawa związane z udostępnieniem moich danych osobowych w celu jw. określone są w przywołanych powyżej aktach prawnych.

.....
 podpis egzaminowanego

.....
 podpis, pieczęć wnioskodawcy

* zakreślić w koło

** niepotrzebne skreślić

....., dnia

.....
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

PROTOKÓŁ NR E1/...../...../.....

z egzaminu sprawdzającego posiadane kwalifikacje w zakresie eksploatacji na stanowisku EKSPLOATACJI

(Pani/Pan)
(imię i nazwisko egzaminowanego)

I. Wynik egzaminu ze znajomości niżej wymienionej tematyki:

Lp.	Zakres wymaganej wiedzy	Wynik*
1.	Zasady budowy, działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji i sieci	<i>Pozytywny/negatywny</i>
2.	Zasady eksploatacji oraz instrukcje eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	<i>Pozytywny/negatywny</i>
3.	Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych	<i>Pozytywny/negatywny</i>
4.	Zasady i wymagania bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy	<i>Pozytywny/negatywny</i>
5.	Instrukcje postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska	<i>Pozytywny/negatywny</i>
Wynik ogólny:		<i>Pozytywny/negatywny</i>

II. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany(a) **spełnia - nie spełnia*** wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku **EKSPLOATACJI** w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno – pomiarowym***, dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:

.....
.....
.....
.....
.....

Zakres uprawnień pomiarowych:.....
.....

III. Sprawdzono tożsamość: nr PESEL:
dowód osobisty:

IV. Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr E1 //...../..... ważne do dnia

Egzamin przeprowadził Zespół Egzaminacyjny w składzie:

Wynik egzaminu
przyjąłem do wiadomości

Członkowie Zespołu
Egzaminacyjnego:

Przewodniczący
Zespołu Egzaminacyjnego:

.....
(podpis egzaminowanego)

* niepotrzebne skreślić