

.....
(nazwa zakładu pracy lub wnioskodawcy)

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI
na stanowisku , **EKSPLOATACJI**

1. Imię i nazwisko:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Nr PESEL; (albo rodzaj i nr dokumentu tożsamości obcokrajowca).
-
4. Adres zamieszkania: tel.
5. a. Wykształcenie:
(tytuł zawodowy, ukończona szkoła)
- b. Przebieg pracy zawodowej:
- c. Wykonywany zawód:
- d. Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień: - **zaznaczyć właściwe:**

Rodzaj: GRUPA 3. Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i magazynujące i zużywające paliwa gazowe;

- 1) ~~Urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu;~~ BRAK PRAWA DO EGZAMINOWANIA
- 2) Urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, rozkładnie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odazotownie, mieszalnie;
- 3) Urządzenia do magazynowania paliw gazowych;
- 4) Sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi i 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 gazowe o ciśnieniu powyżej 5 kPa;
- 8) Przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy powyżej 50 kW;
- 9) ~~Turbiny gazowe;~~ BRAK PRAWA DO EGZAMINOWANIA
- 10) Aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9;

Zakres prac na stanowisku;

- a) obsługi b) konserwacji c) remontów d) montażu e) kontrolno-pomiarowym

6. Nazwa i adres pracodawcy:
.....
.....

7. **Załączniki do wniosku:**

- a) wykaz posiadanych Świadectw Kwalifikacyjnych
- b) potwierdzenie uiszczenia opłaty.....
- c) dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje bądź zaświadczenie wystawione przez pracodawcę potwierdzające doświadczenie zawodowe i staż pracy.

UWAGA 1. Podstawowy zakres wymagań kwalifikacyjnych podany jest w Rozporządzeniu Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 01 lipca 2022 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci. (Dz.U.2022.1392)

UWAGA 2. Tematy egzaminu znajdują się w protokole na stronie drugiej dokumentu.

UWAGA 3. Wniosek wypełnia wnioskodawca lub zakład pracy. (tylko 1 strona dokumentu)

.....
data, podpis, pieczęć wnioskodawcy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komisję Kwalifikacyjną nr 177 przy ZDZ w Słupsku zgodnie z Ustawą z dnia 29.09.1997 r. O ochronie danych osobowych /Dz.U. nr 133 p.883/

.....
/ podpis egzaminowanego /

.....
pieczęć komisji kwalifikacyjnej

..... dnia

E

PROTOKÓŁ Z EGZAMINU Nr

Nazwisko i imię egzaminowanego

Wyniki egzaminu sprawdzające kwalifikacje do wykonywania pracy na stanowisku eksploatacji:

Wiedza z zakresu:	Ocena
Zasady budowy i działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji i sieci energetycznych	
Zasady eksploatacji oraz instrukcje eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci.	
Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno pomiarowych i montażowych	
Zasady i wymagania bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy	
Instrukcja w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia i zdrowia i środowiska	
Ogólna ocena egzaminu	

W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany spełnia/nie spełnia wymagania kwalifikacyjne do wykonywania pracy na stanowisku: eksploatacji w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, montażowym, kontrolno – pomiarowym* (*zbędne skreślić) dla następujących urządzeń, instalacji i sieci:

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

(wymienić nr pozycji wg wniosku)

Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr: data ważności świadectwa

Sprawdzono tożsamość – Nr PESEL; albo rodzaj i nr dokumentu tożsamości

.....
sekretarz komisji

.....
przewodniczący zespołu
egzaminującego

.....
przewodniczący komisji

.....
członek komisji

.....
członek komisji

.....
członek komisji

.....
podpis osoby egzaminowanej