



WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI
DLA OSÓB ZATRUDNIONYCH NA STANOWISKACH
EKSPLLOATACJI



PRZY URZĄDZENIACH, INSTALACJACH I SIECIACH ELEKTROENERGETYCZNYCH WYTWARZAJĄCYCH, PRZETWARZAJĄCYCH,
PRZESYŁAJĄCYCH I ZUŻYWAJĄCYCH ENERGIĘ ELEKTRYCZNĄ

GRUPA 1

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia..... Miejsce urodzenia

Numer PESEL

Seria i numer dowodu osobistego

Adres miejsca zamieszkania.....

Numer telefonu

Wykształcenie (tytuł zawodowy).....

Wykonywany zawód.....

Przebieg pracy zawodowej

Nazwa i adres pracodawcy

Wykaz posiadanych świadectw kwalifikacyjnych

Proszę o sprawdzenie kwalifikacji w niżej wymienionych rodzajach urządzeń, instalacji i sieci, przy których eksploatacji wymagane jest posiadanie kwalifikacji zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. Nr 89 poz. 828 i Nr 129, poz. 1184 oraz z 2005 r. Nr 141, poz. 1189)*

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

Sprawdzenie kwalifikacji dotyczy wykonywania czynności w zakresie:

obsługi , **konserwacji** , **remontów** , **montażu** , **kontrolno-pomiarowym** *

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Stowarzyszenie Naukowo-Techniczne Inżynierów i Techników Rolnictwa Oddział Słupsk z siedzibą w Słupsku ul. Zamenhofa1, w celu sprawdzenia kwalifikacji wymienionych w niniejszym wniosku. Dane osobowe przekazuję dobrowolnie i oświadczam, że są zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

*zaznaczyć właściwe

.....
podpis wnioskodawcy

Na egzamin należy zgłosić się z dowodem osobistym i posiadanymi świadectwami kwalifikacyjnymi.

Do wniosku kwalifikacyjnego należy załączyć potwierdzenie uiszczenia opłaty z egzamin kwalifikacyjny na konto:
PKO BP S.A. III Oddział Słupsk 71 1020 4649 0000 7502 0051 1758 lub wpłacić do kasy w siedzibie Stowarzyszenia

.....
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

....., dnia

PROTOKÓŁ NR.....
z egzaminu sprawdzającego znajomość przepisów i zasad w zakresie eksploatacji na stanowisku
EKSPLOATACJI

.....
(imię i nazwisko egzaminowanego)

1. Osoba egzaminowana złożyła egzamin ze znajomości następujących przepisów i zasad:

Zasady budowy, działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji i sieci.
Zasady eksploatacji oraz instrukcji 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.
Instrukcje postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska.

2. Wynik ogólny egzaminu: pozytywny / negatywny*

3. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany spełnia – nie spełnia* wymagania kwalifikacyjne do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku **eksploatacji** w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym*** dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:.....

4. Wydano świadectwo nr E/201/.....

Członkowie
Zespołu Egzaminacyjnego

Przewodniczący
Zespołu Egzaminacyjnego

*zaznaczyć właściwe