



STOWARZYSZENIE ROZWOJU KADR  
91-222 Łódź, ul. Szczecińska 74

tel. (42) 652 03 34 fax (42) 652 11 48  
Nr rachunku bankowego:  
47 1910 1048 2251 9936 9402 0001

data zgłoszenia wniosku:

**D1**

## WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU DOZORU

Nazwisko i imię: .....

Numer PESEL:

Seria i numer  
dokumentu tożsamości:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia: .....

Adres zamieszkania:

(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Nazwa pracodawcy: .....

Adres pracodawcy: .....

Wykształcenie: .....

Wykonywany zawód: .....

Przebieg pracy zawodowej: .....

(od, do, nazwa zakładu pracy)

Wykaz posiadanych świadectw kwalifikacyjnych (nr, grupa): .....

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 szczególnych zasad stwierdzenia posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. Nr 89 poz.828 i Nr 129, poz. 1184 oraz z 2005r. Nr 141, poz. 1189).

### Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień.

#### GRUPA 1

**Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną:\*)**

1. urządzenia prądotwórcze 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 prądotwórcze o mocy powyżej 50 kW;
5. urządzenia elektrotermiczne;
6. urządzenia do elektrolizy;
7. sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego;
8. elektryczna sieć trakcyjna;
9. elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwybuchowym;
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 następujących czynności:\*)**

1. obsługi,
2. konserwacji,
3. remontów,
4. montażu,
5. kontrolno – pomiarowym.

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia egzaminu.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\*) numer wnioskowanego uprawnienia zaznacz zakreślając kółkiem odpowiednia cyfrę  
**UWAGA: EGZAMIN OBEJMUJE ZAKRES I URZĄDZENIA ZAKREŚLONE ODPOWIEDNIO KÓŁKIEM**

dnia .....

(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

PROTOKÓŁ NR D /	/ 660 /
-----------------	---------

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

(nazwisko i imię egzaminowanego)

Zespół Egzaminacyjny w składzie:

1. Przewodniczący .....
2. Członek .....
3. Członek .....
4. Członek .....
5. Sekretarz .....

**I. Wyniki egzaminu ze znajomości przepisów, zasad, instrukcji i norm:**

lp.	zakres wymaganej wiedzy	wyniki**)
1.	Przepisy dotyczące przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw i energii oraz prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci.	pozytywny/ negatywny *)
2.	Przepisy i zasady postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji i sieci, z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii.	pozytywny/ negatywny *)
3.	Przepisy dotyczące eksploatacji, wymagań w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej oraz stosowania instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci.	pozytywny/ negatywny *)
4.	Przepisy dotyczące budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz norm i warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać te urządzenia, instalacje i sieci.	pozytywny/ negatywny *)
5.	Przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem udzielania pierwszej pomocy oraz wymagań ochrony środowiska.	pozytywny/ negatywny *)
6.	Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci.	pozytywny/ negatywny *)
7.	Zasady dysponowania mocą urządzeń przyłączonych do sieci.	pozytywny/ negatywny *)
8.	Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno – pomiarowych i montażowych.	pozytywny/ negatywny *)
WYNIK OGÓLNY		pozytywny/ negatywny *)

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

Grupa 1: .....

**III. Wydano świadectwo nr D / ..... / 660 / ..... ważne do dnia .....**

**IV. Sprawdzone tożsamość egzaminowanego PESEL:**

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

**V. Seria i numer**

dokumentu tożsamości:

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

Wynik egzaminu przyjąłem do wiadomości:

Podpisy Członków Zespołu Egzaminacyjnego

Podpis Przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego

.....  
(podpis egzaminowanego).....  
(podpis i pieczęć)

\*) niepotrzebne skreślić