



Wniosek o sprawdzenie kwalifikacji na stanowisku EKSPLOATACJI
(wniosek wypełnia tylko wnioskodawca pismem drukowanym!)

Nazwisko i imię:

Numer PESEL:

Seria i numer dokumentu tożsamości:

Data urodzenia:

D	D	-	M	M	-	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 szczegółowych 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 3. Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe:*)

1. urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu;
2. urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, rozkładnie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odazotowanie, 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;
10. aparatura kontrolno-pomiarowa urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9.

Eksploatacja urządzeń, instalacji i sieci w zakresie wykonywania następujących prac eksploatacyjnych:*)

1. obsługi
2. konserwacji
3. remontów
4. montażu
5. kontrolno-pomiarowych

.....
(podpis wnioskodawcy)

*) numer wnioskowanego uprawnienia zaznacz zakreślając kółkiem odpowiednią cyfrę
Uwaga: egzamin obejmuje zakres i urządzenia zakreślone odpowiednio kółkiem

Protokół wypełnia tylko Komisja Kwalifikacyjna!

..... dnia

E3

.....
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

PROTOKÓŁ NR E / / 660 /

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

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

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

Grupa 3:

III. Wydano świadectwo nr E / /660/..... ważne do dnia

IV. Sprawdzone tożsamość egzaminowanego:

PESEL:

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

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