

Nr ewidencyjny	<input type="text"/>
Data wpływu	

**STOWARZYSZENIE INŻYNIERÓW I TECHNIKÓW
GÓRNICHTWA**
Oddział w Belchatowie ul. Kolejowa 41
tel. 44 633 31 51

WNIOSEK
O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU DOZORU – GRUPA 1

Imię i nazwisko

Numer PESEL

Data i miejsce urodzenia --

Adres miejsca zamieszkania -

(ozn. kodowe) (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Nazwa i adres pracodawcy tel.

Wykształcenie Wykonywany zawód

(tytuł zawodowy)

Przebieg pracy zawodowej

(od - do, nazwa zakładu pracy)

Posiadane świadectwa kwalifikacyjne.....

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 stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. Nr 89 poz. 828).

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 przeciwwybuchowym;
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^{*)}.

^{*)}niepotrzebne skreślić

.....
(podpis wnioskodawcy, pieczęć)

Belchatów, dnia

(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

PROTOKÓŁ NR

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

(imię i nazwisko egzaminowanego)

1. Wynik egzaminu ze znajomości przepisów i zasad:

Lp.	Wyszczególnienie zakresu	Wynik
1.	Przepisy dotyczące przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw i energii oraz prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	
2.	Przepisy i zasady postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji i sieci, z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii	
3.	Przepisy dotyczące eksploatacji, wymagania w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej oraz stosowania instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	
4.	Przepisy dotyczące budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz normy i warunki techniczne, jakim powinny odpowiadać urządzenia, instalacje i sieci	
5.	Przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem udzielania pierwszej pomocy oraz wymagań ochrony środowiska	
6.	Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci	
7.	Zasady dysponowania mocą urządzeń przyłączonych do sieci	
8.	Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych	

2. Wynik ogólny egzaminu: pozytywny – negatywny^{*)}

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

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

4. Wydano świadectwo nr

5. Sprawdzono tożsamość: PESEL

Dowód osobisty:

Wynik egzaminu przyjąłem
do wiadomości

Członkowie Zespołu
Egzaminacyjnego

Przewodniczący
Zespołu Egzaminacyjnego

(podpis egzaminowanego)

^{*)} niepotrzebne skreślić