

Nr ewidencyjny

Dowód wpłaty .....

Skierowanie do komisji .....

.....  
(pieczęć zakładu pracy, numer NIP)



**STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH ODDZIAŁ SZCZECIŃSKI**

71-073 Szczecin, ul. Ku Słońcu 11, tel. 91 448 98 89  
NR KONTA BANKOWEGO 34 1020 4795 0000 9502 0105 6068

**WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLOATACJI – GRUPA 1**  
**WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !!!**

Nazwisko i imię: .....

Data i miejsce urodzenia:  -  -  .....

Numer PESEL  albo rodzaj i numer dokumentu tożsamości ..... -   
w przypadku cudzoziemca nieposiadającego nr PESEL

Adres miejsca zamieszkania:  -  .....  
(kod) (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Adres korespondencyjny:  
(jeżeli jest inny niż zamieszkania)  -  .....  
(kod) (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Adres poczty elektronicznej: ..... Wykształcenie: .....

**Wykaz dokumentów potwierdzających posiadanie wiedzy \*:**

- świadectwo lub dyplom potwierdzające uzyskanie tytułu zawodowego,
  - świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie lub dyplom potwierdzający kwalifikację zawodową,
  - certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom zawodowy,
  - świadectwo czeladnicze lub dyplom mistrzowski
- w zawodach, w których nauczanie obejmuje treści związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci.
- świadectwo ukończenia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie, które obejmuje treści nauczania związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci;
  - zaświadczenie o przebiegu nauczania wydane przez szkołę, o której mowa w pkt 1, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2021 r. poz. 1915 oraz z 2022 r. poz. 583 i 1116), potwierdzające kształcenie w zawodzie, które obejmuje treści nauczania związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci;
  - zaświadczenie wystawione przez pracodawcę, potwierdzające doświadczenie zawodowe i staż pracy umożliwiające nabycie umiejętności związanych z wykonywaniem prac eksploatacyjnych urządzeń, instalacji i sieci.

Przebieg pracy zawodowej związanej z kwalifikacjami objętymi wnioskiem::

.....  
(od, do, nazwa zakładu pracy)

Proszę o sprawdzenie kwalifikacji dla niżej wymienionych rodzajów urządzeń, instalacji i sieci, dla których jest wymagane świadectwo kwalifikacyjne do wykonywania czynności związanych z ich eksploatacją zgodnie z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 1 lipca 2022 r. (poz. 1392).

**Grupa 1 Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, magazynujące, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną\*:**

- 1) urządzenia prądowłórcze przyłączone do sieci przesyłowej lub dystrybucyjnej energii elektrycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego;
- 2) urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym nie wyższym niż 1 kV;
- 3) urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym wyższym niż 1 kV i napięciu znamionowym nie wyższym niż 30 kV;
- 4) urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym wyższym niż 30 kV i napięciu znamionowym nie wyższym niż 110 kV;
- 5) urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym wyższym niż 110 kV;
- 6) zespoły prądowłórcze o mocy wyższej niż 50 kW;
- 7) urządzenia elektrotermiczne;
- 8) urządzenia do elektrolizy;
- 9) sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego;
- 10) elektryczna sieć trakcyjna;
- 11) elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwwybuchowym;
- 12) urządzenia umożliwiające magazynowanie energii elektrycznej i jej wprowadzanie do sieci elektroenergetycznej o mocy wyższej niż 10 kW;
- 13) aparatura kontrolno-pomiarowa oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji; sterowania i zabezpieczeń urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-12.

**Prace eksploatacyjne wykonywane przy urządzeniach, instalacjach i sieciach w zakresie\***

- obsługi, • konserwacji, • remontów lub naprawy, • montażu lub demontażu, • kontrolno – pomiarowym.

.....  
(podpis wnioskodawcy, pieczęćka)

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych egzaminowanego

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Stowarzyszenie Elektryków Polskich Oddział Szczeciński z siedzibą w Szczecinie, Al. Wojska Polskiego 67, w celu niezbędnym do przeprowadzenia egzaminu kwalifikacyjnego;
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą
3. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie internetowej Stowarzyszenia Elektryków Polskich Oddział Szczeciński pod adresem [www.sep.szczecin.pl](http://www.sep.szczecin.pl), w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych, prawie ich poprawiania.

.....  
(data i podpis)

\* wybrane zakreślić w kółko

.....  
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

<b>PROTOKÓŁ NR E/       /       /</b>
---------------------------------------

## Z EGZAMINU POTWIERDZAJĄCEGO POSIADANIE KWALIFIKACJI W ZAKRESIE WYKONYWANIA PRAC EKSPLOATACYJNYCH NA STANOWISKU EKSPLOATACJI

**Skład Komisji Kwalifikacyjnej przeprowadzającej egzamin:**

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

### I. Tożsamość egzaminowanego

Nazwisko i imię: .....

Numer PESEL

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

albo rodzaj i numer dokumentu tożsamości .....  
- w przypadku cudzoziemca nieposiadającego nr PESEL

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

### II. Wynik egzaminu:

Lp.	Zakres wymaganej wiedzy teoretycznej i praktycznej	Wynik*
1.	Zasady budowy, działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji i sieci,	Pozytywny/negatywny
2.	Zasady eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci,	Pozytywny/negatywny
3.	Zasady i warunki wykonywania prac dot. obsługi, konserwacji, remontu, naprawy, montażu lub demontażu i czynności kontrolno-pomiarowych	Pozytywny/negatywny
4.	Zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz udzielania pierwszej pomocy	Pozytywny/negatywny
5.	Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska	Pozytywny/negatywny
<b>Wynik ogólny</b>		Pozytywny/negatywny

III. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany(a) **spełnia** - **nie spełnia\*** wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac eksploatacyjnych na stanowisku **EKSPLOATACJI** w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów lub naprawy, montażu lub demontażu, kontrolno –pomiarowym\***, dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:

**GRUPA 1** .....

**Wynik egzaminu przyjąłem do wiadomości** .....

(podpis egzaminowanego)

**Podpisy Komisji Kwalifikacyjnej przeprowadzającej egzamin:**

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

IV. Wydano Świadectwo Kwalifikacyjne nr E/...../...../..... Ważne do dnia .....

Pokwitowanie odbioru Świadectwa Kwalifikacyjnego : .....

(data i podpis)

\* wybrane zakreślić w kółko