

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 EKSPLLOATACJI – GRUPA 3
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 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, rozkładanie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odzotowanie, mieszalnie;
- 3) urządzenia do magazynowania paliw gazowych;
- 4) sieci gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy, w tym punkty gazowe);
- 5) sieci gazowe o ciśnieniu wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy, tłocznie gazu);
- 6) urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa;
- 7) urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu wyższym niż 5 kPa;
- 8) przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy wyższej niż 50 kW;
- 9) turbiny gazowe;
- 10) aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do urządzeń, instalacji i sieci wymienionych w pkt 1-9.
- 11) urządzenia i instalacje do skraplania gazu ziemnego;
- 12) urządzenia i instalacje do regazyfikacji skroplonego gazu ziemnego;
- 13) instalacje do tankowania sprężonego gazu ziemnego;
- 14) instalacje do tankowania skroplonego gazu ziemnego.

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, 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

| |
|-------------------------------------------|
| PROTOKÓŁ NR E/ / / |
|-------------------------------------------|

(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

Z EGZAMINU POTWIERDZAJĄCEGO POSIADANIE KVALIFIKACJI 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 |
| Wynik ogólny | | 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 3

Wynik egzaminu przyjętem 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)