

Nr ewidencyjny	<input type="text"/>
Data wpływu	.....
Data wpłaty	.....
Skierowanie do Komisji	.....

**WOJEWÓDZKI KLUB TECHNIKI I RACJONALIZACJI**  
**70-026 Szczecin ul. Smolańska 4, pok.303 ; Tel. 91 488-38-17;**  
 NIP 851-020-51-71; Konto: Bank PEKAO S.A./O Szczecin Nr 65 1240 3813 1111 0000 4375 5985

**WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU DOZORU**

Nazwisko i imię ..... Numer PESEL.....

Adres .....  
 (kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Data i miejsce urodzenia ..... Seria i nr dow.osob. ....

Nazwa i adres pracodawcy ..... (tel.) .....

Wykształcenie ..... Wykonywany zawód .....  
 (tytuł zawodowy)

Przebieg pracy zawodowej .....  
 (od-do, nazwa zakładu pracy)

.....

Wykaz posiadanych świadectw kwalifikacyjnych. ....

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 2003 r. 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 prądowórcze 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 prądowórcze o mocy powyżej 50 kW .....
- 5) Urządzenie 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 czynności: obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym \*)

mp. ....  
 (podpis wnioskodawcy, pieczęćka)

\*) niepotrzebne skreślić

**PROTOKÓŁ NR .....**

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

.....  
(nazwisko i imię egzaminowanego)

1. Wyniki 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, wymagań w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej oraz stosowania instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci.	
4.	Przepisy dotyczące budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz norm i warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać te 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:

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

Zakres uprawnień pomiarowych. ....  
.....

4. Wydano świadectwo nr. ....

5. Sprawdzone tożsamość: PESEL. .... Dowód osobisty .....

Wynik egzaminu przyjąłem  
do wiadomości

Członkowie  
Zespołu Egzaminacyjnego

Przewodniczący  
Zespołu Egzaminacyjnego

.....  
(podpis egzaminowanego)

\*) niepotrzebne skreślić