

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 2: Urządzenia wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające ciepło oraz inne urządzenia energetyczne *)

- 1) Kotle parowe oraz wodne na paliwa stałe, płynne i gazowe, o mocy powyżej 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi
- 2) Sieci i instalacje cieplne wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesył ciepła powyżej 50 kW
- 3) Turbiny parowe oraz wodne o mocy powyżej 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi
- 4) Przemysłowe urządzenia odbiorcze pary i gorącej wody, o mocy powyżej 50 kW
- 5) Urządzenia wentylacji, klimatyzacji i chłodnicze, o mocy powyżej 50 kW
- 6) Pompy, ssawy, wentylatory i dmuchawy, o mocy powyżej 50 kW
- 7) Sprężarki o mocy powyżej 20 kW oraz instalacje sprężonego powietrza i gazów technicznych
- 8) Urządzenia do składowania, magazynowania i rozładunku paliw, o pojemności składowania odpowiadającej masie ponad 100 Mg
- 9) Piece przemysłowe o mocy powyżej 50 kW
- 10) Aparatura kontrolno-pomiarowa i urządzenia automatycznej regulacji do 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, pieczęć)

*) 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