

Nr ewidencyjny

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 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, rozkładnie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odzotownie, mieszalnie
- 3) Urządzenia do magazynowania paliw gazowych
- 4) Sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 Mpa (gazociągi i punkty redukcyjne, stacje gazowe)
- 5) Sieci gazowe przesyłowe o ciśnieniu powyżej 0,5 Mpa (gazociągi, stacje gazowe, tłocznie gazu
- 6) Urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa
- 7) Urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu powyżej 5 kPa.
- 8) Przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy powyżej 50 kW
- 9) Turbiny gazowe
- 10) Aparatura kontrolno-pomiarowa , urządzenia sterowania do sieci, 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