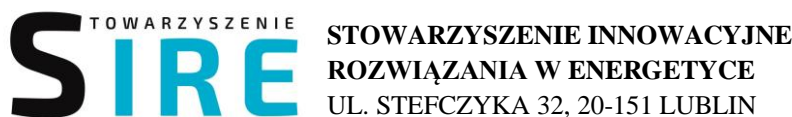


Nr ewidencyjny

| |
|--|
| |
|--|

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



WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU DOZORU – GRUPA 2

| | |
|--|--|
| Imię i nazwisko | |
| Nr dowodu tożsamości <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | Nr PESEL <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| Data urodzenia <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | Miejsce urodzenia |
| Adres zamieszkania:..... | |
| Adres poczty elektronicznej: | Nr telefonu: |
| Wykształcenie | Wykonywany zawód |
| (Tytuł zawodowy) | |
| Przebieg pracy zawodowej | |
| (od – do, nazwa zakładu pracy) | |
| Posiadane świadectwa kwalifikacyjne | |

Proszę o sprawdzenie kwalifikacji wymaganych przy eksploatacji niżej wymienionych rodzajów urządzeń, instalacji i sieci Grupy 2, zgodnie z Rozporządzeniem 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. z 2003 r. nr 89 poz. 828 z późn. zm.).

RODZAJ I ZAKRES WNIOSKOWANYCH UPRAWNIENÍ

Grupa 2. Urządzenia wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające ciepło oraz inne urządzenie energetyczne:

- 1) kotły 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 przesyłce 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.

DOZÓR urządzeń, instalacji i sieci w zakresie wykonywania czynności: obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno – pomiarowych*

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Innowacyjne Rozwiązania w Energetyce z siedzibą w Lublinie w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia SIRE, sprawdzaniem kwalifikacji wymaganych przez przepisy prawa energetycznego, wydaniem świadectwa kwalifikacyjnego. Jednocześnie potwierdzam zapoznanie się z załącznikiem nr 1 do Wniosku o sprawdzenie kwalifikacji, tj. klauzulą informacyjną.

*) niewłaściwe skreślić;

Nr konta bankowego

PKO BP S.A. 4 O/ Lublin: 24 1020 3176 0000 5002 0231 5653

.....
(podpis, pieczęć wnioskodawcy)

.....
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

PROTOKÓŁ NR D2/702/..... /

**Z EGZAMINU SPRAWDZAJĄCEGO ZNAJOMOŚĆ PRZEPISÓW I ZASAD
W ZAKRESIE EKSPLOATACJI NA STANOWISKU
DOZORU – GRUPA 2**

PANI/PANA
(imię i nazwisko egzaminowanego)

I. Wynik egzaminu ze znajomości niżej wymienionej tematyki:

| Lp. | Zakres wymaganej wiedzy | 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, wymagania w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej oraz stosowania instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci | |
| 4. | Przepisy dotyczące budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz normy i warunki techniczne, jakim powinny odpowiadać 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 | |
| Wynik ogólny | | |

Wynik ogólny egzaminu: pozytywny – negatywny*)

II. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany(a) **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:

.....

III. Sprawdzone tożsamość:

Dowód tożsamości

PESEL

IV. Wydano Świadectwo Kwalifikacyjne „D” Nr D2/702/...../

ważne do dnia

**Wynik egzaminu przyjąłem(am)
do wiadomości**

**Członkowie
Zespołu Egzaminacyjnego**

**Przewodniczący
Zespołu Egzaminacyjnego**

.....
(podpis, pieczęć wnioskodawcy)

.....
.....