

.....
pieczęć zakładu pracy



Numer ewidencyjny:.....

Ośrodek Rzecznawstwa i Postępu Technicznego „SIMP-ZORPOT”
Gorlice, ul Narutowicza 3

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLOATACJI

Imię: Nazwisko

Data i miejsce urodzenia:.....

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Numer dowodu osobistego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres miejsca zamieszkania

Wykształcenie: Zajmowane stanowisko pracy:

Przebieg pracy zawodowej:

Nazwa i adres pracodawcy oraz NIP:

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. Urządzenia 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, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9. *

Zakres czynności na zajmowanym stanowisku: **obsługa, konserwacja, remonty, montaż, prace kontrolno-pomiarowe** *.

Posiadane świadectwa kwalifikacyjne:.....Podać rodzaje świadectw np.: (1E, 1D, 2E, 2D, 3E, 3D)

Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie uiszczenia opłaty na konto Ośrodka Rzecznawstwa i Postępu Technicznego „SIMP-ZORPOT” w Gorlicach: **PKO BP O/Gorlice 16 1020 3453 0000 8802 0093 4687**

.....
Podpis osoby wnoszącej lub pracodawcy

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Mechaników Polskich z siedzibą przy ul. Świętokrzyskiej 14a, 00-050 Warszawa, tel. 22 8271768, adres e-mail: simp@simp.pl. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego. Podstawę prawną przetwarzania stanowi ustawa Prawo energetyczne z dnia 10 kwietnia 1997 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 220) oraz 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). Dane będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe będą przechowywane przez okres ważności świadectwa kwalifikacyjnego. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. W przypadku nie podania danych osobowych nie będzie możliwe przeprowadzenie postępowania o stwierdzenie posiadania kwalifikacji

.....
Podpis egzaminowanego

* niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć komisji egzaminacyjnej)

.....
(miejscowość, data)

PROTOKÓŁ NR

z egzaminu sprawdzającego posiadane kwalifikacje do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na **stanowisku eksploatacji**

.....
(imię i nazwisko egzaminowanego)

1. Wyniki egzaminu ze znajomości:

Tematyka	Wynik egzaminu (pozytywny / negatywny)
Zasad budowy, działania oraz warunków technicznych obsługi urządzeń, instalacji i sieci,	
Zasad eksploatacji oraz instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci,	
Zasad i warunków wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych,	
Zasad i wymagań bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy,	
Instrukcji postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń, lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska.	

2. Wynik ogólny egzaminu: pozytywny – negatywny *.

3. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany spełnia (nie spełnia)* wymagania kwalifikacyjne do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku **eksploatacji** w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym** * dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci:

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

4. Wydano świadectwo nr

5. Sprawdzono tożsamość: numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Dowód osobisty:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Członkowie Zespołu
Egzaminacyjnego

Przewodniczący Zespołu
Egzaminacyjnego

.....
(data i podpis)

Wynik egzaminu przyjąłem
do wiadomości

Pokwitowanie odbioru świadectwa

.....
(podpis egzaminowanego)

.....
(data i podpis)

* niepotrzebne skreślić