

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 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.
3. Urządzenia do magazynowania paliw gazowych.
4. Sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa.
5. Sieci gazowe przesyłowe o ciśnieniu powyżej 0,5 MPa.
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, 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 wnioskującej 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)

.....
(miejsowość, 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