

Data wpływu



Nr ewidencyjny:.....

.....
pieczęć zakładu pracy

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

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU **DOZORU**

Nazwisko: Imię:

Data urodzenia: Miejsce:

Numer PESEL, albo nr i rodzaj dokumentu tożsamości

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

Adres miejsca zamieszkania

Adres do korespondencji (jeżeli różni się od zamieszkania)

e-mail : tel. kontaktowy

Wykształcenie:

Posiadane kwalifikacje:

Wynikające z dokumentów o których mowa w § 6 ust. 2 lub 3 rozp. Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 1 lipca 2022 r. (Dz. U. 2022 r. poz. 1392)

Praktyka:

Przebieg pracy zawodowej związanej z kwalifikacjami objętymi wnioskiem.

GRUPA 3 – urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe:* wg załącznika nr 1 do rozporządzenia MK i Ś z dnia 1 lipca 2022 r.

1. Urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu;
2. Urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, rozkładanie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odazotownie, mieszalnie;
3. Urządzenia do magazynowania paliw gazowych;
4. Sieci gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy w tym punkty gazowe);
5. Sieci gazowe o ciśnieniu wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy, tłocznie gazu);
6. Urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa;
7. Urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu wyższym niż 5 kPa;
8. Przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy wyższej niż 50 kW;
9. Turbiny gazowe;
10. Aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do urządzeń, instalacji i sieci wymienionych w pkt 1 - 9;

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

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. Dane osobowe będą przechowywane przez okres ważności świadectwa kwalifikacyjnego. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. W przypadku nie podania danych osobowych nie będzie możliwe przeprowadzenie postępowania o stwierdzenie posiadania kwalifikacji.

.....
Podpis egzaminowanego

* zakreślić w koło

** niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć komisji egzaminacyjnej)

.....
(miejscowość, data)

PROTOKÓŁ NR

z przeprowadzonego egzaminu sprawdzającego znajomość wiedzy z zakresu określonego w § 6 Rozporządzenia MKiŚ z dnia 01.07.2022 r. (Dz. U. 2022 r. poz. 1392) w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, sieci i instalacji na wnioskowanym **stanowisku eksploatacji**.

.....
(nazwisko i imię 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 **dozoru** w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym** * dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci:

.....
Wydano świadectwo nr

4. Sprawdzono tożsamość: numer PESEL

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

Dla cudzoziemców nie posiadających nr PESEL rodzaj i numer dokumentu tożsamości.

Członkowie Zespołu
Egzaminacyjnego

Przewodniczący Zespołu
Egzaminacyjnego

.....
(data i podpis)

Wynik egzaminu przyjąłem
do wiadomości

Pokwitowanie odbioru świadectwa

.....
(podpis egzaminowanego)

.....
(data i podpis)

* niepotrzebne skreślić