

Nr ewidencyjny

Dowód wpłaty.....

Skierowanie do komisji.....

.....
(pieczęć zakładu pracy)



**STOWARZYSZENIE INŻYNIERÓW I TECHNIKÓW KOMUNIKACJI
RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ ODDZIAŁ W SZCZECINIE**

70-206 Szczecin, ul. Dworcowa 19/217, tel./fax. 091 81 37 519, e-mail: sitkrpos@wp.pl
Konto bankowe: Bank PEKAO S.A. 55 1240 3813 1111 0000 4396 0350

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLOATACJI – GRUPA 3

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI !!!

Nazwisko i imię

Data urodzenia Miejsce urodzenia tel. kontaktowy

Adres: ulica kod miejscowość

Nr ewidencyjny PESEL Seria i nr dowodu osobistego.....

Wykształcenie

Nazwa zakładu pracy

Zajmowane stanowisko pracy

Okres odbytej praktyki w zakresie eksploatacji

**RODZAJ URZĄDZEŃ, INSTALACJI I SIECI, PRZY KTÓRYCH EKSPLOATACJI
JEST WYMAGANE POSIADANIE KWALIFIKACJI
(Zgodnie z Rozporządzeniem MGPIPS z dnia 28.04.2003 r.)**

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, odazotownie, 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 rozdzielcze, 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.

Zakres wykonywanych prac: obsługa, konserwacja, remonty, montaż, prace kontrolno – pomiarowe *).

.....
(podpis, pieczęć wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Komisji Egzaminacyjnej)

PROTOKÓŁ NR E/...../...../.....

**Z EGZAMINU SPRAWDZAJĄCEGO POSIADANE KWALIFIKACJE DO WYKONYWANIA PRACY
NA STANOWISKU EKSPLOATACJI PANI / PANA**

(nazwisko i imię egzaminowanego)

1. Wynik egzaminu ze znajomości niżej wymienionej tematyki:

Wiedza z zakresu

Ocena

-
- a) zasad budowy, działania oraz warunków technicznych obsługi urządzeń, instalacji i sieci.....
 - b) zasad eksploatacji oraz instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci.....
 - c) zasad i warunków wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych.....
 - d) zasad i wymagań bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy.....
 - e) instrukcji postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska.....

2. Wynik egzaminu: pozytywny – negatywny *)

3. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany spełnia - nie spełnia *) wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku eksploatacji w zakresie:

obsługa, konserwacja, remonty, montaż, prace kontrolno – pomiarowe*), dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:

- 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, odazotownie, 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 rozdzielcze, 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.

4. Wydano Świadectwo Kwalifikacyjne „E” Nr E/...../...../.....Ważne do dnia.....

5. Sprawdzono tożsamość, dowód osobisty, PESEL Nr

.....
(Sekretarz Komisji)

.....
(Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego)

.....
(Przewodniczący Komisji Kwalifikacyjnej)

.....
(Członkowie Zespołu Egzaminacyjnego)

Odbiór Świadectwa Kwalifikacyjnego

Dnia

Podpis

.....
(osoba egzaminowana)

*) niepotrzebne skreślić