

(pieczęć Komisji Egzaminacyjnej)

**Z EGZAMINU SPRAWDZAJĄCEGO POSIADANE KWALIFIKACJE DO WYKONYWANIA PRACY NA
STANOWISKU EKSPLOATACJI (w grupie 3)**

Pani/Pan
(nazwisko i imię egzaminowanego)

I. Sprawdzono tożsamość: PESEL nr

Dowód osobisty, paszport nr

II. Wyniki egzaminu ze znajomości niżej wymienionej tematyki:

	Zakres wymaganej wiedzy	Wynik*)
1.	Zasady budowy, działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji i sieci	Pozytywny / negatywny
2.	Zasady eksploatacji oraz instrukcje eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	Pozytywny / negatywny
3.	Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno pomiarowych i montażowych	Pozytywny / negatywny
4.	Zasady i wymagania bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy	Pozytywny / negatywny
5.	Instrukcje postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia życia, zdrowia i środowiska	Pozytywny / negatywny
	Wynik ogólny	Pozytywny / negatywny

III. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany **spełnia nie spełnia** *) wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku **eksploatacji** w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym***)

dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:

- 3) urządzenia do magazynowania paliw gazowych;
- 4) sieci gazowe przesyłowe 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 gazowe, tłocznie redukcyjne, stacje gazowe);
- 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
- 10) aparatura kontrolno-pomiarowa oraz urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt.

Nie spełnia wymagań kwalifikacyjnych dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycjami:

IV. Wydano Świadectwo Kwalifikacyjne „E” Nr Ważne do dnia.....

Wynik egzaminu przyjąłem do wiadomości

Członkowie
Zespołu Egzaminacyjnego

Przewodniczący
Zespołu Egzaminacyjnego

.....
(podpis egzaminowanego)

Pokwitowanie odbioru świadectwa kwalifikacyjnego

.....
(podpis egzaminowanego)

*) niepotrzebne skreślić

Nr ewidencyjny

Data wpłaty/faktura.....

.....
(pieczęć zakładu pracy)

**STOWARZYSZENIE INŻYNIERÓW I TECHNIKÓW KOMUNIKACJI
RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ ODDZIAŁ W SZCZECINIE**
70-206 Szczecin, ul Dworcowa 19/217, e-mail sitkrp@wp.pl
Konto bankowe: Bank PEKAO S.A. Numer: 55 1240 3813 1111 0000 4396 0350

**WNIOSEK
O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA KWALIFIKACYJNEGO**

Nazwisko i imię.....

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:Adres poczty elektronicznej:.....

Nr ewidencyjny PESEL

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa kwalifikacyjnego

Otrzymanego w roku.

O numerze ewidencyjnym którego oryginał został.....

.....
(należy podać przyczynę składania wniosku)

Oplata za wydanie duplikatu w wysokości 20 % opłaty egzaminacyjnej + VAT, została
wplacona na rachunek bankowy Numer: 55 1240 3813 1111 0000 4396 0350.

Do wniosku załączam: potwierdzenie dowodu wpłaty, zniszczony – uszkodzony oryginał* oraz
oświadczenie:

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że przedstawiona we wniosku przyczyna wystąpienia o wydanie
duplikatu dokumentu jest prawdziwa i znane mi są przepisy o odpowiedzialności karnej
wynikające z art. 272 kk (przestępstwo za składanie fałszywych oświadczeń zagrożone jest
karą pozbawienia wolności do lat 3).Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą
otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia
utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Stowarzyszeniu Inżynierów
i Techników Komunikacji RP Oddział w Szczecinie.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

Wystawiony duplikat: Odbiorę osobiście /proszę wysłać na wyżej wskazany adres*.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*Niepotrzebne skreślić