

Nr ew. wniosku: Data wpływu:

Strona: 1/2



**Stowarzyszenie Inżynierów
i Techników Mechaników
Polskich**
Oddział w Łodzi
KOMISJA KWALIFIKACYJNA
Nr 310

nazwa i adres pracodawcy:

NIP:

**Wniosek o sprawdzenie kwalifikacji na stanowisku
D O Z O R U**

Nazwisko:	<input type="text"/>																										
Imię:	<input type="text"/>																										
Miejsce ur.:	<input type="text"/>													Data ur.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Pesel:	<input type="text"/>													Nr dokumentu tożsamości:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Adres zamieszkania	Kod	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ul.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wykształcenie:	<input type="text"/>
Zajmowane stanowisko:	<input type="text"/>
Przebieg pracy zawodowej:	<input type="text"/>
Załączniki (dokumenty) posiadane świadectwa kwalifikacyjne:	<input type="text"/>

Proszę o sprawdzenie kwalifikacji zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzenia posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. Nr 89 poz.828 i Nr 129, poz. 1184 oraz z 2005 r. Nr 141, poz. 1189) w zakresie:

GRUPA 1: urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną **

1	urządzenia prądotwórcze 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 prądotwórcze 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 przeciwwybuchowym	
10	aparatura kontrolno-pomiarowa oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji, sterowania i zabezpieczeń urządzeń i instalacji wymienionych w p. 1-9	

* - wstawić znak **X**

** - wpisać jakich czynności dotyczy, wg kodu:

O obsługi, **K** konserwacji, **R** remontów,**KP** kontrolno-pomiarowych, **M** montażowych

(wnioskodawca -pieczętka imienna - podpis)

Komisja Kwalifikacyjna nr **310**

z egzaminu, z dnia: / /

Stwierdza się, że Pan/Pani:

Pesel:

Nr dokumentu tożsamości:

Przystąpił/a do egzaminu kwalifikacyjnego na stanowisku **DOZORU**

1. Ocena znajomości wymagań kwalifikacyjnych na stanowisku DOZORU

Tematyka	wynik*	
	poz.	neg.
przepisy dotyczące przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw i energii oraz prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci		
przepisy i zasady postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji i sieci, z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii		
przepisy dotyczące eksploatacji, wymagań w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej oraz stosowania instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji		
przepisy dotyczące budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz norm i warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać te urządzenia, instalacje i sieci		
przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem udzielania pierwszej pomocy oraz wymagań ochrony środowiska		
zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci		
zasady dysponowania mocą urządzeń przyłączonych do sieci		
zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych		

2. Komisja kwalifikacyjna nr 310 stwierdza, że egzaminowany/a

spełnia **nie spełnia** **

wymagania kwalifikacyjne wykonywania prac na stanowisku dozoru w zakresie: ***

OBSŁUGI	KONSERWACJI	REMONTÓW	KONTROLNO-POMIAROWYM	MONTAŻOWYM
----------------	--------------------	-----------------	-----------------------------	-------------------

dla następujących grup urządzeń, instalacji i sieci

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 p. 1-9	

Świadectwo wydaje się z okresem ważności: bezterminowe / 5 lat **

- * - wstawić znak **X**
- ** - niepotrzebne skreślić
- ***- wpisać jakich czynności dotyczy, wg kodu:
O obsługi, **K** konserwacji, **R** remontów,
KP kontrolno-pomiarowych, **M** montażowych

Przyjmuję do wiadomości wynik egzaminu

(Podpis osoby egzaminowanej)

Komisja egzaminacyjna

Imię i nazwisko	Podpis