

Nr ewidencyjny

Data wpłaty/faktura.....

Skierowanie do komisji Nr 673

.....
(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 SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU DOZORU – GRUPA 3**

Nazwisko i imię.....

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania:

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

Nr ewidencyjny PESEL Seria i nr dowodu osobistego

WykształcenieWykonywany zawód.....

Nazwa i adres pracodawcy.....

Przebieg pracy zawodowej

Posiadane świadectwa kwalifikacyjne

RODZAJ I ZAKRES WNIOSKOWANYCH UPRAWNIENÍ

(zgodnie z Rozporządzeniem MGPIPS z dnia 28.04.2003 r. Dz.U. 2003 nr 89 poz. 828 z późn. zm.)

Grupa 3 Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe:

- 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, urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 3-8*.

**Dozór urządzeń, instalacji i sieci w zakresie wykonywania czynności:
obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno – pomiarowych***

Przyjmuję do wiadomości, że

- ✓ administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Komunikacji RP Oddział w Szczecinie, zaś dane przetwarzane będą zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Tekst jednolity: Dz.U. z 2014 r. nr 1182 z późn. zm.), w celu sprawdzenia kwalifikacji wymaganych przez przepisy prawa energetycznego i wydania świadectwa kwalifikacyjnego.
- ✓ dane będą zgromadzone i przetwarzane przez Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Komunikacji Oddział w Szczecinie
- ✓ mam prawo żądania informacji o zakresie przetwarzania moich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych, uzupełnienia, uaktualnienia i sprostowania danych, gdy są one niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe jak również prawo wyrażenia sprzeciwu w przypadku ich przetwarzania niezgodnego z prawem.

Wniosek należy złożyć w siedzibie SITK RP Oddział Szczecin

.....
(podpis, pieczęć wnioskodawcy)

*) **wnioskowane urządzenia zakreślić w kółko**

.....
(pieczęć Komisji Egzaminacyjnej)

**Z EGZAMINU SPRAWDZAJĄCEGO POSIADANE KWALIFIKACJE DO WYKONYWANIA PRACY NA
STANOWISKU DOZORU (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.	Przepisy dotyczące przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw i energii oraz prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci.	Pozytywny / negatywny
2.	Przepisy i zasady postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji i sieci z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii	Pozytywny / negatywny
3.	Przepisy dotyczące eksploatacji, wymagań w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej oraz stosowania instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	Pozytywny / negatywny
4.	Przepisy dotyczących budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz norm i warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać te urządzenia, instalacje i sieci	Pozytywny / negatywny
5.	Przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem udzielania pierwszej pomocy oraz wymagań ochrony środowiska	Pozytywny / negatywny
6.	Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci.	Pozytywny / negatywny
7.	Zasady dysponowania mocą urządzeń przyłączonych do sieci.	Pozytywny / negatywny
8.	Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych	Pozytywny / negatywny
	Wynik ogólny	Pozytywny / negatywny

III. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany **spełnia nie spełnia***¹ wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku **dozoru** w zakresie:

obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym*²

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 „D” 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
RZECZOSPOLITEJ 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)

Opłata za wydanie duplikatu w wysokości 20 % opłaty egzaminacyjnej + VAT, została
wpłacona 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