

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 1
WYPEŁNIC 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 URZĄDZEN, INSTALACJI I SIECI, PRZY KTÓRYCH EKSPLOATACJI
JEST WYMAGANE POSIADANIE KWALIFIKACJI**
(Zgodnie z Rozporządzeniem MGPIPS z dnia 28.04.2003 r.)

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) urządzenie 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 pkt 1-9.

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

.....
(podpis, pieczęć wnioskodawcy)

*): niepotrzebne skreślić

Szczecin

.....
(pieczęć Komisji Egzaminacyjnej)

PROTOKÓŁ NR E/...../...../.....

**Z EGZAMINU SPRAWDZAJĄCEGO POSIADANE KWALIFIKACJE DO WYKONYWANIA PRACY
NA STANOWISKU EKSPLLOATACJI 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

kwalityfikacyjne do wykonywania prac na stanowisku eksploatacji w zakresie:

obsługa, konserwacja, remonty, montaż, prace kontrolno – pomiarowe *), dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci:

- 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) urządzenie 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 pkt 1-9.

4. Zakres uprawnień pomiarowych

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

6. Sprawdzone 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