Wnioskodawca wypełnia 1 stronę. Imię i nazwisko, PESEL oraz nr dokumentu tożsamości wypełnić komputerowo lub ręcznie dużymi, drukowanymi literami.

STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH
ODDZIAŁ ŁÓDZKI
90-007 Łódź, pl. Komuny Paryskiej 5a
tel./fax (42) 630-94-74, 632-90-39
Nr konta: 21 1500 1038 1210 3005 3357 0000
Bank Zachodni WBK S.A.

Pola ciemne wypełnia OŁ SEP	**D**
Wysokość wpłaty	**Gr.2**
Zapłacono	
Skierowanie do komisji	

..... (pieczęć wnioskodawcy)

WNIOSEK
o sprawdzenie kwalifikacji na stanowisku DOZORU

Imię i nazwisko: ..... Numer PESEL: | | | | | | | | | | | |

Numer dokumentu tożsamości | | | | | | | | | |

Data i miejsce urodzenia: | | - | | - | | | | | .....

Adres miejsca zamieszkania: | | - | | | | .....
(kod) (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Nazwa i adres pracodawcy: ..... Tel.: .....

Wykształcenie: ..... Wykonywany zawód: .....

Przebieg pracy zawodowej: .....
(od, do, nazwa zakładu pracy)

Wykaz posiadanych świadectw kwalifikacyjnych (nr, grupa): .....

.....

Proszę o sprawdzenie kwalifikacji w niżej wymienionych rodzajach urządzeń, instalacji i sieci, przy których eksploatacji wymagane jest posiadanie kwalifikacji zgodnie z załącznikiem Nr 1 Rozporządzenia 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).

Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień
GRUPA 2
Urządzenia wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające ciepło oraz inne urządzenia energetyczne: *

1. kotły parowe oraz wodne na paliwa stałe, płynne i gazowe, o mocy powyżej 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi;
2. sieci i instalacje cieplne wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesyle ciepła powyżej 50 kW;
3. turbiny parowe oraz wodne o mocy powyżej 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi;
4. przemysłowe urządzenia odbiorcze pary i gorącej wody, o mocy powyżej 50 kW;
5. urządzenia wentylacji, klimatyzacji i chłodnicze, o mocy powyżej 50 kW;
6. pompy, ssawy, wentylatory i dmuchawy, o mocy powyżej 50 kW;
7. sprężarki o mocy powyżej 20 kW oraz instalacje sprężonego powietrza i gazów technicznych;
8. urządzenia do składowania, magazynowania i rozładunku paliw, o pojemności składowania odpowiadającej masie ponad 100 Mg;
9. piece przemysłowe o mocy powyżej 50 kW;
10. aparatura kontrolno - pomiarowa i urządzenia automatycznej regulacji do urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1 – 9.

Prace eksploatacyjne wykonywane przy urządzeniach, instalacjach i sieciach w zakresie:**

- obsługi,
- konserwacji,
- remontów,
- montażu,
- kontrolno – pomiarowym.

.....
(podpis wnioskodawcy, pieczątka)

* ***wnioskowane uprawnienia zaznaczyć zakreślając kółkiem odpowiednia cyfrę*** **(UWAGA: EGZAMIN OBEJMUJE URZĄDZENIA ZAZNACZONE)**
** ***niepotrzebne skreślić***

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych egzaminowanego

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Stowarzyszenie Elektryków Polskich Oddział Łódzki z siedzibą w Łodzi, Pl. Komuny Paryskiej 5a, w celu niezbędnym do: uczestniczenia w szkoleniu/przystąpienia do egzaminu*.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie internetowej Stowarzyszenia Elektryków Polskich Oddział Łódzki pod adresem: http://seplodz.pl/rodo.html, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych, prawie ich poprawiania i usunięcia.

.....
data i podpis

……, dn. ……
(miejscowość) (data)

……
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

PROTOKÓŁ NR *D* / / /

z egzaminu sprawdzającego znajomość przepisów i zasad w zakresie wykonywania prac eksploatacyjnych na stanowisku DOZORU

Skład Zespołu Egzaminacyjnego:

1. Przewodniczący ……
2. Członek ……
3. Członek ……
4. Członek ……
5. Sekretarz / członek ……

I. **Tożsamość egzaminowanego**

Imię i nazwisko: ……

Numer PESEL | | | | | | | | | | | Numer dokumentu tożsamości | | | | | | | | | |

II. **Wyniki egzaminu ze znajomości przepisów, zasad, instrukcji i norm:**

Lp.	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 dotyczące 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*** wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac eksploatacyjnych na stanowisku ***DOZORU*** w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno – pomiarowym*** dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:

Grupa 2 ……

……

Wynik egzaminu przyjąłem do wiadomości ……
(podpis egzaminowanego)

Podpisy Zespołu Egzaminacyjnego	
Członkowie 2. …… 3. …… 4. …… 5. ……	Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego 1. …… *(podpis i pieczątka)*

IV. Wydano świadectwo nr ***D*** /……/……/…….. ważne do dnia | | | - | | | - | 2 | 0 | 2 | | r.

* ***niepotrzebne skreślić***