



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

Pola ciemne wypełnia OŁ SEP	<b>D</b>  <b>Gr.3</b>
Wysokość wpłaty .....	
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 3

##### Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe: \*

1. urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu;
2. urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, rozkładnie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odazotownie, mieszalnie;
3. urządzenia do magazynowania paliw gazowych;
4. sieci gazowe rozdzielcze 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 gazu);
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;
9. turbiny gazowe;
10. aparatura kontrolno – pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, 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, pieczęć)

\* 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
<b>Wynik ogólny</b>		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 3** .....

**Wynik egzaminu przyjętem do wiadomości** .....  
(podpis egzaminowanego)

Podpisy Zespołu Egzaminacyjnego	
Członkowie	Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego
2. ....	1. .... (podpis i pieczętka)
3. ....	
4. ....	
5. ....	
5. ....	

IV. Wydano świadectwo nr **D /** ..... / ..... / ..... ważne do dnia 

		-			-	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>		<b>r.</b>
--	--	---	--	--	---	----------	----------	----------	--	-----------

\* **niepotrzebne skreślić**