

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

Nr ewidencyjny .....



STOWARZYSZENIE INŻYNIERÓW I TECHNIKÓW MECHANIKÓW POLSKICH  
Oddział we Wrocławiu  
WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU  
EKSPLOATACJI

Imię i nazwisko ..... Data urodzenia: .....

PESEL: ..... Dokument tożsamości: Seria ..... Nr .....

Adres miejsca zamieszkania .....

Wykształcenie .....

Przebieg pracy zawodowej .....

Nazwa i adres pracodawcy .....

Praktyka w zakresie eksploatacji .....

**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 \* \*\*): .....  
- kotły parowe do ..... kW i ..... MPa  
- kotły wodne do ..... kW i ..... °C
- 2) sieci i instalacje ciepłne wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesyłce 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, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9.

Zakres obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku \*):

**obsługa, konserwacja, remonty, montaż, prace kontrolno-pomiarowe.**

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* *podać rodzaj i parametry urządzenia*

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o szczegółowej tematyce egzaminu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Mechaników Polskich z siedzibą przy ul. Świętokrzyskiej 14a, 00-050 Warszawa, tel. 22 8271768, adres e-mail: simp@simp.pl.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego. Podstawę prawną przetwarzania stanowi ustawa Prawo energetyczne z dnia 10 kwietnia 1997 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 220) oraz rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. nr 89, poz. 828). Dane będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe będą przechowywane przez okres ważności świadectwa kwalifikacyjnego. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. W przypadku nie podania danych osobowych nie będzie możliwe przeprowadzenie postępowania o stwierdzenie posiadania kwalifikacji.

.....  
(podpis egzaminowanego)

.....  
(pieczęć komisji egzaminacyjnej)

.....  
(miejsowość, data)

PROTOKÓŁ NR .....

z egzaminu sprawdzającego posiadane kwalifikacje do zajmowania się eksploatacją urządzeń,  
instalacji i sieci na stanowisku **eksploatacji**

.....  
(imię i nazwisko egzaminowanego, PESEL)

1. Wyniki egzaminu ze znajomości:

TEMATYKA	WYNIK EGZAMINU (pozytywny / negatywny)
zasad budowy, działania oraz warunków technicznych obsługi urządzeń, instalacji i sieci	
zasad eksploatacji oraz instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	
zasad i warunków wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych	
zasad i wymagań bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy	
instrukcji postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń, lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska	

2. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany **spełnia (nie spełnia)\*** wymagania kwalifikacyjne do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku **eksploatacji** w zakresie **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym\*** dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci:

.....  
.....  
.....  
.....

3. Wydano świadectwo nr .....

4. Sprawdzono tożsamość: dowód osobisty numer PESEL: .....

.....  
(rodzaj / numer dokumentu obywatela)

Członkowie komisji

.....  
.....

Przewodniczący komisji

.....  
(data i podpis)

Pokwitowanie odbioru świadectwa

.....  
(data i podpis)

\* *niepotrzebne skreślić*