

.....
(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 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, 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, 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*