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	
Zapłacono	**Gr.1**
Skierowanie do komisji	

..... (pieczęć wnioskodawcy)

NIP*: | | | | | | | | | | | | |

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): 1 .....

2 .....

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 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.

Eksploatacja urządzeń, instalacji i sieci w zakresie wykonywania następujących czynności:**

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

.....
(podpis wnioskodawcy, pieczątka)

* ***NIP płatnika (osoba indywidualna lub firma, na którą wystawiana jest faktura VAT)***

** ***niepotrzebne skreślić*** **(UWAGA: EGZAMIN OBEJMUJE ZAKRES I URZĄDZENIA NIESKREŚLONE)**

……, dn. ……

……
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

PROTOKÓŁ NR *D* / / / *17*

z egzaminu sprawdzającego znajomość przepisów i zasad w zakresie eksploatacji na stanowisku <u>DOZORU</u>

……
(imię i nazwisko egzaminowanego)

Zespół Egzaminacyjny w składzie:

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

I. 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*

II. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany **spełnia / nie spełnia*** wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku ***dozoru*** w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno – pomiarowym*** dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:

Grupa 1 ……

……

III. Wydano świadectwo nr ***D* /**……/……/***17*** ważne do dnia | | | - | | | - | 2 | 0 | 2 | 2 | r. |

IV. Sprawdzono tożsamość egzaminowanego Numer PESEL: | | | | | | | | | | | |

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

Wynik egzaminu przyjąłem do wiadomości

……
(podpis egzaminowanego)

Podpisy:

Członków Zespołu Egzaminacyjnego

2. ……
3. ……
4. ……
5. ……

Przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego

1. ……
(podpis i pieczątka)

* ***niepotrzebne skreślić***