



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

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

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

.....  
(podpis wnioskodawcy, pieczęć)

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

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

**z egzaminu sprawdzającego znajomość przepisów i zasad w zakresie eksploatacji na stanowisku DOZORU**

(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
<b>Wynik ogólny</b>		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 2 .....

III. Wydano świadectwo nr D / ..... / ..... / 17      ważne do dnia 

	-		-	2	0	2	2	r.
--	---	--	---	---	---	---	---	----

IV. Sprawdzono tożsamość egzaminowanego      Numer PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer dokumentu tożsamości 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Podpisy:

Wynik egzaminu przyjąłem do wiadomości

Członków Zespołu Egzaminacyjnego

Przewodniczącego  
Zespołu Egzaminacyjnego

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

1. ....

(podpis egzaminowanego)

(podpis i pieczęćka)

\* **niepotrzebne skreślić**