

CENTRUM SZKOLENIA ZAWODOWEGO SP. Z O. O.
32-020 Wieliczka, ul. Grotgera 58
oraz
Stowarzyszenie Elektryków Polskich
Oddział Nowohucki

Nr ewidencyjny

Data wpływu

Data wpłaty

Skierowanie do Komisji

**WNIOSEK
O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLOATACJI – GRUPA 1**

Imię i nazwisko YAN KOWALSKI

Numer PESEL Dow. Osobisty

Data i miejsce urodzenia - - KRAKÓW

Adres miejsca zamieszkania - WIELICZKA, UL. JASNA 1

(ozn. kodowe)

(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Nazwa i adres pracodawcy "U. YEDRUSKA" tel. tel. korbabony
przewodnika

Wykształcenie u. zawodowe elektryk Wykonywany zawód stowarzyszenie
(tytuł zawodowy) pracy

Przebieg pracy zawodowej ile lat pracy w o. ogóln.
(od - do, nazwa zakładu pracy)

Posiadane świadectwa kwalifikacyjne informacje o posiadanych świadectwach kwalifikacyjnych
u. E-1/2015

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 2003r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. Nr 89 poz. 828).

Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień:

GRUPA 1: Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną*)

zoznaczeni niepotrzebne przekreślić u.

1. urządzenia prądowórcze 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 prądowórcze o mocy powyżej 50 kW;
5. urządzenia elektrotermiczne;
6. urządzenia do elektrolizy;
7. sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego;
8. elektryczna sieć trakcyjna;
9. elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwybuchowym;
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 czynności: obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowych*).

Potwierdzam przyjęcie do wiadomości określonego na wniosku zakresu tematycznego egzaminu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komisję Kwalifikacyjną (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – tekst jednolity (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późniejszymi zmianami) – w celach związanych z egzaminem i wydaniem świadectw kwalifikacyjnych.

Zakres prac pomiarowych:

Dyrektor
Centrum Szkolenia Zawodowego

.....
Michał Wszolek
(podpis wnioskodawcy, pieczęćka)

podpis
wnioskownika

*)niepotrzebne skreślić

....., dnia

.....
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

PROTOKÓŁ NR

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

Lucje i Nozwicko

.....
(imię i nazwisko egzaminowanego)

1. Wynik egzaminu ze znajomości przepisów i zasad:

Lp.	Wyszczególnienie zakresu	Wynik
1.	Zasady budowy, działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji i sieci	
2.	Zasady eksploatacji oraz instrukcje eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	
3.	Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych	
4.	Zasady i wymagania bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy	
5.	Instrukcje postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska	

2. Wynik ogólny egzaminu: pozytywny – negatywny*)

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

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

Zakres uprawnień pomiarowych

.....

4. Wydano świadectwo nr Termin ważności:

5. Sprawdzono tożsamość: PESEL

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Dowód osobisty:

A	A	A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Wynik egzaminu przyjąłem do wiadomości

Członkowie Zespołu Egzaminacyjnego

Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego

podpis uczestnika
.....
(podpis egzaminowanego)

*) *niepotrzebne skreślić*