

.....  
pieczęć zakładu pracy

**Zakład Doskonalenia Zawodowego w Przemysłu ul.  
Wilsona 12, tel. 678-68-91**

Nr ewidencyjny:
Data wpływu:
Data wpłaty

Skierowanie do komisji:

## **WNIOSEK O SPRAWDZENIE WYMAGAŃ KWALIFIKACYJNYCH** **dla osób zajmujących się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na** **stanowisku DOZORU, EKSPLOATACJI\*)**

Nazwisko i imię ..... data urodzenia .....miejsce urodzenia.....

Adres .....

Dowód osobisty .....

seria, numer, wydany przez, w dniu

Pesel .....

Wykształcenie .....

tytuł zawodowy, nr i data wydania świadectwa, dyplomu, przez kogo

Miejsce pracy i adres .....

Stanowisko pracy ..... liczba lat pracy .....

Przebieg pracy zawodowej .....

.....  
od - do, nazwa zakładu pracy, stanowisko, wykaz świadectw kwalifikacyjnych

Sprawdzenie znajomości przepisów i zasad w zakresie eksploatacji urządzeń energetycznych na stanowisku: DOZORU, EKSPLOATACJI\* obejmuje następujące urządzenia i instalacje gazowe (podać parametry urządzeń, np. moc, ciśnienie, )

- 1) urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu .....
- 2) urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, rozkładanie 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 wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi i 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. 1-9 .....

**Zakres obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku: DOZORU, EKSPLOATACJI\*, obsługa, prace kontrolno-pomiarowe, prace montażowe, konserwacja i naprawy.**

\*) niepotrzebne skreślić

### **OŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY**

Należność za egzamin w kwocie ..... zł

**UWAGA: Na egzamin należy zgłosić się z DOWODEM OSOBISTYM.**

.....  
Gł. Księgowy Zakładu

.....  
podpis Kierownika Zakładu

..... dnia .....  
miejsowość

.....  
nazwa komisji kwalifikacyjnej i jej siedziba

## PROTOKÓŁ Nr .....

z egzaminu sprawdzającego dodatkowe kwalifikacje uprawniające do prowadzenia eksploatacji urządzeń energetycznych na stanowisku: DOZORU, EKSPLOATACJI\*).

1. Pan (Pani) .....  
nazwisko i imię, data urodzenia

.....  
dowód osobisty, seria i nr, wydany przez organ, w dniu

.....  
ilość lat praktyki w zakresie eksploatacji

2. Egzamin przeprowadzony w dniu ....., obejmujący znajomość, przepisów, zasad, wymagań i umiejętności wykonywania prac określonych w szczegółowej tematyce egzaminu, w zakresie prowadzenia eksploatacji następujących rodzajów urządzeń energetycznych.

.....  
wymienić rodzaje urządzeń energetycznych

3. Ustalony wynik egzaminu: pozytywny, negatywny\*)

a) z następującymi ograniczeniami .....

b) z następującymi dodatkowymi uprawnieniami .....

4. Wydano świadectwo nr ..... ważne na okres .....  
do dnia bezterminowo

\*) niepotrzebne skreślić

## KOMISJA KWALIFIKACYJNA

Sekretarz Komisji

Członkowie Komisji

Przewodniczący Komisji

Podpis osoby egzaminowanej

Pokwitowanie odbioru świadectwa

.....  
imię i nazwisko

.....  
imię i nazwisko