

.....
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 urodzeniamiejsce 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 energetyczne (podać parametry urządzeń, np. moc, ciśnienie, wydajność, temperaturę):

- 1) kotły parowe i wodne na paliwa stałe, płynne i gazowe o mocy powyżej 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi
- 2) sieci i instalacje ciepłe wraz z urządzeniami pomocniczymi o przesyle ciepła powyżej 50 kW
- 3) turbiny parowe oraz wodne o mocy powyżej 50 kW wraz z urządzeniami pomocniczymi
- 4) przemysłowe urządzenia odbiorcze pary i gorącej wody o mocy powyżej 50 kW
- 5) urządzenia wentylacji, klimatyzacji i chłodnicze o mocy powyżej 50 kW,
- 6) pompy, ssawy, wentylatory i dmuchawy o mocy powyżej 50 kW
- 7) sprężarki i o mocy powyżej 20 kW oraz instalacje sprężonego powietrza i gazów technicznych
- 8) urządzenia do składowania, magazynowania i rozładunku paliw o pojemności składowania odpowiadającej masie ponad 100 Mg
- 9) piece przemysłowe o mocy powyżej 50 kW
- 10) aparatura kontrolno-pomiarowa i urządzenia automatycznej regulacji do 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

Przewodniczącą Komisji

Podpis osoby egzaminowanej

Pokwitowanie odbioru świadectwa

.....
imię i nazwisko

.....
imię i nazwisko