

(pieczęć zakładu pracy)

Nr ewidencyjny

Data wpływu

**Stowarzyszenie
Naukowo - Techniczne
Mechaników i Energetyków**

GRUPA- III

**WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU
EKSPLOATACJI / DOZORU**

Nazwisko i ImięData i miejsce urodzenia
Nr PESEL
Dokument tożsamości (Uwaga wypełnia cudzoziemiec, który nie posiada PESEL)
..... Seria.....Nr
Adres.....
Wykształcenie
Przebieg pracy zawodowej
.....
Nazwa zakładu pracy
Zajmowane stanowisko pracy
Praktyka w zakresie eksploatacji
Adres e-mail..... Telefon

**Grupa 3. Urządzenia ,instalacje i sieci gazowe wytwarzające ,przetwarzające ,przesyłające, magazynujące i zużywające
paliwa gazowe:**

- 1) urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu.....
- 2) urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, rozkładnie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odazotownie, mieszalnie
- 3) urządzenia do magazynowania paliw gazowych.....
- 4) sieci gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy, w tym punkty gazowe)
- 5) sieci gazowe przesyłowe o ciśnieniu powyżej 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy, tłocznie gazu)
- 6) urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa.....
- 7) urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu wyższym niż 5 kPa.....
- 8) przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy wyższej niż 50 kW.....
- 9) turbiny gazowe.....
- 10) aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do urządzeń, instalacji i sieci wymienionych w pkt 1-9.....

Zakres obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku *): obsługi, konserwacji, remontu lub naprawy, montażu lub demontażu, kontrolno-pomiarowym .

***) niepotrzebne skreślić**

****) podać rodzaj i parametry urządzenia**

.....
(podpis wnioskodawcy)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Naukowo - Techniczne Mechaników i Energetyków Polskich z siedzibą przy ul. Wincentego Pola 27, 44-100 Gliwice, tel. 789733333, adres e-mail: biuro@smep.pl. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego. Podstawę prawną przetwarzania stanowi ustawa Prawo energetyczne z dnia 10 kwietnia 1997 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 220) oraz rozporządzenie Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 01.07.2022 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. nr 89, poz. 828). Dane będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe będą przechowywane przez 10 lat. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. W przypadku nie podania danych osobowych nie będzie możliwe przeprowadzenie postępowania o stwierdzenie posiadania kwalifikacji.

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 01.07.2022 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. poz 1392) § 10.2. zostałem powiadomiony (-a) co najmniej 14 dni przed egzaminem o zakresie tematyki, miejscu oraz terminie egzaminu.

.....
(podpis egzaminowanego)

Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie uiszczenia opłaty na konto Ośrodka Kształcenia Elektryków Polskich FENTIKS Sp. z o.o.
ING Bank Śląski S.A. 15 1050 1298 1000 0090 8170 4117

(pieczęć komisji egzaminacyjnej)

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

.....
(nazwisko i imię egzaminowanego)

1. Wyniki egzaminu ze znajomości n/w tematyki :

TEMATYKA	OCENA	E
zasad budowy, działania oraz warunków technicznych obsługi urządzeń ,instalacji i sieci,	pozytywna/negatywna	
zasad eksploatacji oraz instrukcji eksploatacji urządzeń ,instalacji i sieci ,	pozytywna/negatywna	
zasad i warunków wykonywania prac kontrolno –pomiarowych i montażowych ,	pozytywna/negatywna	
zasad i wymagań bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy	pozytywna/negatywna	
instrukcji postępowania w razie awarii , pożaru , lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń ,lub zagrożenia życia ,zdrowia i środowiska	pozytywna/negatywna	
TEMATYKA	OCENA	D
przepisów dotyczących przyłączania urządzeń i instalacji do sieci ,dostarczania paliw i energii oraz prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń , instalacji i sieci ,	pozytywna/negatywna	
przepisów i zasad postępowania przy programowaniu pracy urządzeń ,instalacji i sieci z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii,	pozytywna/negatywna	
przepisów dotyczących eksploatacji ,wymagań w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej oraz stosowania instrukcji eksploatacji urządzeń instalacji i sieci	pozytywna/negatywna	
przepisów dotyczących budowy urządzeń ,instalacji i sieci oraz norm i warunków technicznych jakim powinny odpowiadać te urządzenia ,instalacje i sieci ,	pozytywna/negatywna	
przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej ,z uwzględnieniem udzielania pierwszej pomocy oraz wymagań ochrony środowiska,	pozytywna/negatywna	
zasad postępowania w razie awarii ,pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci	pozytywna/negatywna	
zasad dysponowania mocą urządzeń przyłączonych do sieci	pozytywna/negatywna	
zasad i warunków wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych	pozytywna/negatywna	

2. W wyniku egzaminu stwierdzono , że egzaminowany spełnia (nie spełnia*) wymagania kwalifikacyjne w zakresie gospodarki energetycznej i może prowadzić eksploatację urządzeń , instalacji i sieci na stanowisku eksploatacji/ dozoru w zakresie : obsługi , konserwacji, remontu lub naprawy, montażu lub demontażu, kontrolno-pomiarowym *) dla następujących rodzajów urządzeń ,instalacji i sieci :

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

3. Wydano świadectwo nr : **717/...../2025**

717/...../2025

4. Sprawdzono tożsamość: PESEL nrDow.osob. Seria.....Nr.....

Sekretarz:

Członkowie Komisji :

Przewodniczący Komisji :

.....

.....

.....

5. Przyjmuję do wiadomości wynik egzaminu: