

.....
nazwa zakładu pracy
lub imię i nazwisko wnioskodawcy

E

ZDZ

Nr ewidencyjny
Data wpływu

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI

**Komisja Kwalifikacyjna Nr 111
przy Zakładzie Doskonalenia Zawodowego
w Płocku
ul. Ułańska 1 tel. (024) 262-86-89
tel./fax. (024) 264-22-77**

Nazwisko i imię data i miejsce urodzenia

PESEL i nr dowodu osobistego.....

Adres zamieszkanianr telefonu

Nazwa i adres zakładu pracy.....

Wykształcenie tytuł zawodowy

Przebieg pracy zawodowej.....

.....

.....

.....

.....

Zawód wykonywany.....

Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień.

Grupa III. 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, 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 nie 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 – podkreślić:

- a) obsługa
- b) konserwacja
- d) remonty d) prace kontrolno-pomiarowe e) prace montażowe

Uwaga 1. Podstawowy zakres wymagań kwalifikacyjnych podany jest w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 roku (Dz. U. Nr 89, poz. 828)

Uwaga 2. Na egzamin należy zgłosić się z dowodem osobistym i potwierdzeniem uiszczenia opłaty za egzamin dokonanej w kasie ZDZ lub na konto PKO BP o/II Płock 07 1020 3974 0000 5202 0080 6729

Uwaga 3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie potrzeb egzaminu (Dz. U. 2002r Nr 101, poz. 926 z 2002 z póź..zm.)

.....
(podpis kierownika zakładu pracy lub osoby wnioskującej)

..... dnia

.....
pieczęć komisji kwalifikacyjnej

E

PROTOKÓŁ Z EGZAMINU Nr

Nazwisko i imię egzaminowanego

Wyniki egzaminu sprawdzające kwalifikacje do wykonywania pracy na stanowisku **eksploatacji**:

Wiedza z zakresu:	Ocena
Zasad budowy, działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji i sieci energetycznych	
Zasad eksploatacji oraz instrukcje eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	
Zasad i warunków wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych	
Zasad i wymagań bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy	
Instrukcji w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska	
Ogólna ocena egzaminu	

W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany spełnia / nie spełnia wymagania kwalifikacyjne do wykonywania pracy na stanowisku: **eksploatacji** w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, prac kontrolno-pomiarowych, prac montażowych (zbędne skreślić) dla następujących urządzeń, instalacji i sieci:

.....

 (wymienić numer pozycji według wniosku)

Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr:ważne do.....

Sprawdzono tożsamość – PESEL nr dow. osobistego.....

.....

Sekretarz Komisji:

**Członkowie Zespołu
Egzaminacyjnego**

Przewodniczący Komisji

.....

.....

.....

.....

.....

Pokwitowanie odbioru zaświadczenia

.....
(data, podpis)