Stowarzyszenie Inżynierów I Techników Przemysłu Chemicznego

Oddział w Tarnowie

Komisja Kwalifikacyjna Nr 189

33-101 Tarnów , ul. Kwiatkowskiego 18 , Tel./Fax (0-14) 6330 648

GRUPA 3 DOZÓR

Data rejestracji wniosku :

.....

..... Nazwa pracodawcy, adres lub adres wnioskodawcy

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI

osoby zajmującej się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci gazowych na stanowisku

DOZORU

..... Nr ewidencyjny (wypełnia Komisja Kwalifikacyjna)

w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontu lub naprawy, montażu lub demontażu, kontrolno-pomiarowym*)**

1. Nazwisko i imię:..... 2. Data i miejsce urodzenia: ……

3. Numer PESEL __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ lub rodzaj i numer dokumentu tożsamości- w przypadku cudzoziemca nieposiadającego numeru PESEL:…….

4 . Adres zamieszkania i adres korespondencyjny, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania .....

.....

5. Adres poczty elektronicznej, jeśli taką posiada……..……

6. Wykształcenie zawodowe:.....

Posiadane kwalifikacje……..…….

Przebieg pracy zawodowej związanej z kwalifikacjami objętymi wnioskiem (zajmowane stanowisko, staż pracy na tym stanowisku)

.....

……

7. Rodzaj sieci, urządzeń i instalacji energetycznych, przy których eksploatacji wymagane jest posiadanie kwalifikacji (załącznik nr 2 do rozporządzenia**)

G r u p a 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 i punkty redukcyjne, stacje gazowe);
5) sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu wyższym niż 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 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 sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9.

.....
(podpis pracodawcy lub wnioskodawcy)

Należność za egzamin kwalifikacyjny w kwocie.....zł. tj 10 % najniższego wynagrodzenia za pracę pracowników, obowiązującego w dniu złożenia wniosku, przelano na **konto SITPChem O/Tarnów, PKO BP SA O/Tarnów 14-1020-4955-0000-7402-0066-2544.** W tytule wpłaty podaje się imię i nazwisko osoby oraz zakres wnioskowany do egzaminu.

Data wpłaty.....

W związku z §6 ust. 2 lub ust. 3 Rozporządzenia** przedkładam dokument(y) potwierdzające moją wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci wskazanych we wniosku (wymienić):

.....

.....

.....
(podpis osoby egzaminowanej)

*) Niepotrzebne skreślić

** Rozporządzenie Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 1 lipca 2022 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń instalacji i sieci (Dz. U. z 2022 , poz.1392)

.... dnia .....
(Pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej) (miejsce egzaminu)

PROTOKÓŁ ZESPOŁU EGZAMINACYJNEGO

Nr - .....

1. Nazwisko i imię osoby egzaminowanej:.....

2. Na podstawie egzaminu sprawdzającego znajomość następujących zagadnień :

Lp	TEMATYKA EGZAMINU KWALIFIKACYJNEGO:	WYNIK EGZAMINU
1	Przepisy dotyczące przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw i energii, prowadzenie ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci:	pozytywny , negatywny*)
2	Przepisy i zasady postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji i sieci, z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii:	pozytywny , negatywny*)
3	Przepisy dotyczące eksploatacji oraz wymagań w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej urządzeń, instalacji i sieci:	pozytywny , negatywny*)
4	Przepisy dotyczące budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz normy i warunki techniczne, jakim powinny odpowiadać te urządzenia, instalacje i sieci :	pozytywny , negatywny*)
5	Zasady postępowania w razie awarii , pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska :	pozytywny , negatywny*)
6	Przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem zasad udzielania pierwszej pomocy oraz wymagań ochrony środowiska:	pozytywny , negatywny*)
7	Zasady postępowania w razie awarii , pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci:	pozytywny , negatywny*)
8	Zasady dysponowania mocą urządzeń i instalacji przyłączonych do sieci:	pozytywny , negatywny*)
9	Zasady i warunki wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji, remontu, montażu oraz czynności kontrolno-pomiarowych :	pozytywny , negatywny*)
	OGÓLNY WYNIK EGZAMINU KWALIFIKACYJNEGO:	pozytywny , negatywny*)

stwierdza się , że wyżej wymieniona osoba **spełnia , nie spełnia** *) wymagania kwalifikacyjne do wykonywania pracy na stanowisku DOZORU , w zakresie :

obsługi, konserwacji, remontu lub naprawy, montażu lub demontażu, kontrolno-pomiarowym*)

dla następujących urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:

.....

.....

Wydano świadectwo nr ..... ważne do .....

Komisja potwierdza przedłożenie przez egzaminowanego dokumentów zgodnie z §6 ust. 2 lub ust. 3 Rozporządzenia**.

Sprawdzenie tożsamości osoby egzaminowanej:

-Numer ewidencyjny PESEL | | | | | | | | | | |

- nr dok. tożsamości | |

Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego

.....

Sekretarz

.....

Członkowie Zespołu Egzaminacyjnego

.....

m.p.

.....

.....

Pokwitowanie odbioru świadectwa

.....

*) Niepotrzebne skreślić