...................................................., dnia ................................................

........................................................................... **EKSPLOATACJA GRUPA 1**

(nazwa i adres zleceniodawcy — pieczęć)

**Komisja Kwalifikacyjna Nr 008  
przy Radzie Regionalnalnej  
Federacji Stowarzyszeń Naukowo- Technicznych  
Naczelnej Organizacji Technicznej   
76-200 Słupsk ul. Garncarska 4**

**WNIOSEK**

o sprawdzenie kwalifikacji osoby zajmującej się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci

na stanowisku **eksploatacji**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Nr PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Seria i nr dowodu osobistego:
2. Adres miejsca zamieszkania: ………………………………………………………………………………………………………………………...............................................
3. Wykształcenie: .............................................................................................................................................................................................................................................

(tytuł zawodowy)

1. Informacje dotyczące przebiegu pracy zawodowej oraz wykonywanego zawodu: ...........................................................................................................

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

1. Sprawdzenie kwalifikacji na stanowisku **EKSPLOATACJI** w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno – pomiarowym\*)** obejmuje:

**Grupa 1. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną:\*)**

* 1. urządzenia prądotwórcze przyłączone do krajowej sieci elektroenergetycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego;
  2. urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu nie wyższym niż l kV;
  3. urządzenia, instalacje i sieci o napięciu znamionowym powyżej l kV;
  4. zespoły prądotwórcze o mocy powyżej 50 kW;
  5. urządzenia elektrotermiczne;
  6. urządzenia do elektrolizy;
  7. sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego;
  8. elektryczna sieć trakcyjna;
  9. elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwwybuchowym;
  10. aparatura kontrolno-pomiarowa oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji; sterowania i zabezpieczeń urządzeń i instalacji wymienionych w punktach 1‑9.

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

(podpis osoby składającej wniosek)

Należność za egzamin kwalifikacyjny w kwocie **210,00** zł stanowiącej 10% najniższego wynagrodzenia za pracę pracowników, obowiązującego w dniu złożenia wniosku, przelano na konto Rady Regionalnej Federacji Stowarzyszeń Naukowo–Technicznych Naczelnej Organizacji Technicznej w Słupsku Bank PH PBK O/Słupsk **61 1240 5790 1111 0000 5383 5264** z zaznaczeniem „za egzamin kwalifikacyjny” i podaniem nazwiska osoby wnioskowanej do egzaminu.

Wniosek przyjęto w dniu .........................................................

\*) niepotrzebne skreślić ............................................................................. **Dz.U.03.89.828** (podpis osoby przyjmującej wniosek)

..................................................., dnia ............................................

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

(pieczęć Komisji)

**PROTOKÓŁ Nr** ...........................................

z egzaminu sprawdzającego znajomość przepisów i zasad dotyczących eksploatacji urządzeń, instalacji

i sieci na stanowisku **eksploatacji** przeprowadzonego przez zespół egzaminacyjny w składzie:

Przewodniczący zespołu – ...............................................................................

1. Członek – ...........................................................................................................
2. Członek – ............................................................................................................
3. Członek – .............................................................................................................

Pan(i)  .................................................................................................................. złożył(a) egzamin ze znajomości:

1. zasad budowy, działania oraz warunków technicznych obsługi urządzeń, instalacji i sieci,
2. zasad eksploatacji oraz instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci,
3. ogólnych zasad racjonalnej gospodarki energetycznej,
4. zasad i warunków wykonywania prac kontrolno – pomiarowych i montażowych,
5. zasad i wymagań bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy,
6. instrukcji postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska

z wynikiem **pozytywnym – negatywnym**\*).

Na podstawie wyniku egzaminu stwierdzono, że osoba egzaminowana spełnia wymagania kwalifikacyjne w zakresie: obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno – pomiarowym\*) na stanowisku **eksploatacji** dla urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku o sprawdzenie kwalifikacji.\*\*)

**Podpisy członków zespołu:** **Podpis przewodniczącego zespołu:**

1. ...........................................................
2. ........................................................... ..................................................................................
3. ...........................................................

Wydano świadectwo kwalifikacyjne Nr ................................................................... ważne do dnia ........................................................

Słupsk, dnia .................................................... ....................................................................

(podpis sekretarza Komisji)

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) skreślić zdanie, jeśli wynik egzaminu jest negatywny