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

........................................................................... **EKSPLOATACJA GRUPA 3**

 (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 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 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. \*)

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

 (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