Nr ewidencyjny…………………………………………

Data wpływu…………………………………………….

**KOMISJA** **KWALIFIKACYJNA nr 082**  Data wpłaty………………………………………………

**Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Mechaników Polskich**

Pieczątka zakładu pracy **Ośrodek Doskonalenia Kadr SIMP w Szczecinie**

**ul. Sabały 11a, 71-341 Szczecin** Konto: Bank PEKAO SA I/O

15 1240 3813 1111 0000 4375 7370

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

***w y p e ł n i ć d r u k o w a n y m i l i t e r a m i***

Nazwisko i imię Kliknij, aby wprowadzić tekst. Data i miejsce urodzenia Kliknij, aby wprowadzić tekst.

Nr PESEL Kliknij, aby wprowadzić tekst. Rodzaj i numer dokumentu tożsamości Kliknij, aby wprowadzić tekst.

Adres miejsca zamieszkania Kliknij, aby wprowadzić tekst.  
Numer telefonu Kliknij, aby wprowadzić tekst. email Kliknij, aby wprowadzić tekst.

Wykształcenie Kliknij, aby wprowadzić tekst. Wykonywany zawód Kliknij, aby wprowadzić tekst.

Przebieg pracy zawodowej Kliknij, aby wprowadzić tekst.

Nazwa i adres pracodawcy Kliknij, aby wprowadzić tekst.

Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień oraz zakres czynności na zajmowanym stanowisku (właściwe wskazać)

**obsługa**,  **konserwacja**,  **remonty**,  **montaż**,  **prace kontrolno-pomiarowe**.

**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 1 kV |
| 3 |  | Urządzenia, instalacje i sieci o napięciu znamionowym powyżej 1 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 pkt 1 – 9 |

………….……………..………………………………………………………………..

podpis wnioskodawcy lub kierownika zakładu

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o szczegółowej tematyce egzaminu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komisję Kwalifikacyjną nr 082/123/32/20 – zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych, z późniejszymi zmianami. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Mechaników Polskich z siedzibą przy ul. Świętokrzyskiej 14a, 00-050 Warszawa, tel. 22 8271768, adres e-mail: simp@simp.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 2020 r., poz. 833, 843, 875, 1086, 1378, 1565) oraz rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci [(Dz. U. nr 89, poz. 828)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilruguytemrwge3q). Dane będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe będą przechowywane przez okres ważności świadectwa kwalifikacyjnego. 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.

…………………….………………………………………………………………

(data i podpis uczestnika kursu)

………………………………., dnia………………………………………

**KOMISJA** **KWALIFIKACYJNA Nr 082**

**przy Stowarzyszeniu Inżynierów i Techników Mechaników Polskich**

**Ośrodek Doskonalenia Kadr SIMP w Szczecinie**

**PROTOKÓŁ NR …………………………**

z egzaminu sprawdzającego znajomość wiedzy z zakresu przepisów i eksploatacji urządzeń, sieci i instalacji energetycznych wymienionych we wniosku dla stanowiska **eksploatacji/dozoru \***

Wyniki egzaminu

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Tematyka dla osób na stanowisku eksploatacji \*:** | **Wynik egzaminu** |
| 1. zasad budowy, działania oraz warunków technicznych obsługi urządzeń, instalacji  i sieci, |  |
| 1. zasad eksploatacji oraz instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci, |  |
| 1. zasad i warunków wykonania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych, |  |
| 1. zasad i wymagań bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy, |  |
| 1. instrukcji postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska; |  |
| 1. **Tematyka osób na stanowisku dozoru \*:** | **Wynik egzaminu** |
| 1. przepisów dotyczących przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw i energii oraz prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci, |  |
| 1. przepisów i zasad postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji  i sieci, z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii, |  |
| 1. przepisów dotyczących eksploatacji, wymagań w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej oraz stosowania instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci, |  |
| 1. przepisów dotyczących budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz norm i warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać te urządzenia, instalacje i sieci, |  |
| 1. przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem udzielania pierwszej pomocy oraz wymagań ochrony środowiska, |  |
| 1. zasad postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci, |  |
| 1. zasad dysponowania mocą urządzeń przyłączonych do sieci, |  |
| 1. zasad i warunków wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych |  |

W wyniku przeprowadzonego egzaminu stwierdzono, że egzaminowany/a

Pan/Pani ……………………………………………………………………………….. Nr PESEL ……………………………….……………………….   
Nr dokumentu tożsamości ……………………………………………………… spełnia (nie spełnia) wymagania kwalifikacyjne dla następujących rodzajów prac: obsługa, konserwacja, remonty, montaż, prace kontrolno-pomiarowe na stanowisku **eksploatacji / dozoru\*** dla niżej wymienionych urządzeń, instalacji i sieci;

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  
……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….  
Wynik egzaminu przyjąłem/przyjęłam do wiadomości

…………………………………………………………………..

podpis egzaminowanego

**Sekretarz**  **Przewodniczący zespołu** **Przewodniczący Komisji**

**Egzaminującego** **Kwalifikacyjnej** ……………………………………… …………………………………………..

**Członkowie ………………………………………………**

………………………………………..…

…………………………………………..

…………………………………………..

Wydano świadectwo nr ………………………… Pokwitowanie odbioru świadectwa

ważne do dnia ………………………………………. …………………………………………………………………

**\*niepotrzebne skreślić**