



STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH  
 ODDZIAŁ ŁÓDZKI  
 90-007 Łódź, pl. Komuny Paryskiej 5a  
 tel./fax (42) 630-94-74, 632-90-39  
 Nr konta: 21 1500 1038 1210 3005 3357 0000  
 Bank Zachodni WBK S.A.

Pola ciemne wypełnia OŁ SEP		<div style="font-size: 24px; font-weight: bold;">E</div> <div style="font-size: 24px; font-weight: bold;">Gr.3</div>
Wysokość wpłaty .....		
Zapłacono .....		
Skierowanie do komisji .....		

(pieczęć wnioskodawcy)

## WNIOSEK o sprawdzenie kwalifikacji na stanowisku EKSPLOATACJI

Imię i nazwisko: ..... Numer PESEL:

Numer dokumentu tożsamości

Data i miejsce urodzenia:  -  -

Adres miejsca zamieszkania:  -  .....  
(kod) (mięscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Nazwa i adres pracodawcy: ..... Tel.: .....

Wykształcenie: ..... Wykonywany zawód: .....

Przebieg pracy zawodowej: .....  
(od, do, nazwa zakładu pracy)

Wykaz posiadanych świadectw kwalifikacyjnych (nr, grupa): .....  
 .....

Proszę o sprawdzenie kwalifikacji w niżej wymienionych rodzajach urządzeń, instalacji i sieci, przy których eksploatacji wymagane jest posiadanie kwalifikacji zgodnie z załącznikiem Nr 1 Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzenia posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. Nr 89 poz.828 i Nr 129, poz. 1184 oraz z 2005 r. Nr 141, poz. 1189).

### Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień 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.

#### Prace eksploatacyjne wykonywane przy urządzeniach, instalacjach i sieciach w zakresie\*\*:

- obsługi,
- konserwacji,
- remontów,
- montażu,
- kontrolno – pomiarowym.

.....  
(podpis wnioskodawcy, pieczęć)

\* wnioskowane uprawnienia zaznaczyć zakreślając kółkiem odpowiednia cyfrę (UWAGA: EGZAMIN OBEJMUJE URZĄDZENIA ZAZNACZONE)

\*\* niepotrzebne skreślić

**Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych egzaminowanego**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Stowarzyszenie Elektryków Polskich Oddział Łódzki z siedzibą w Łodzi, Pl. Komuny Paryskiej 5a, w celu niezbędnym do: uczestniczenia w szkoleniu/przystąpienia do egzaminu\*.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie internetowej Stowarzyszenia Elektryków Polskich Oddział Łódzki pod adresem: <http://seplodz.pl/rodo.html>, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych, prawie ich poprawiania i usunięcia.

.....  
data i podpis

....., dn. ....  
(miejscowość) (data)

.....  
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

**PROTOKÓŁ NR E / / /**

**z egzaminu sprawdzającego znajomość przepisów i zasad w zakresie wykonywania prac eksploatacyjnych na stanowisku EKSPLOATACJI**

**Skład Zespołu Egzaminacyjnego:**

1. Przewodniczący .....
2. Członek .....
3. Członek .....
4. Członek .....
5. Sekretarz / członek .....

**I. Tożsamość egzaminowanego**

Imię i nazwisko: .....

Numer PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer dokumentu tożsamości 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**II. Wyniki egzaminu ze znajomości przepisów, zasad, instrukcji i norm:**

Lp.	Zakres wymaganej wiedzy	Wynik*
1.	Zasady budowy, działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji i sieci.	pozytywny / negatywny
2.	Zasady eksploatacji oraz instrukcje eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci.	pozytywny / negatywny
3.	Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno – pomiarowych i montażowych.	pozytywny / negatywny
4.	Zasady i wymagania bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy.	pozytywny / negatywny
5.	Instrukcje postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska.	pozytywny / negatywny
<b>Wynik ogólny</b>		pozytywny / negatywny

III. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany **spełnia / nie spełnia\*** wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac eksploatacyjnych na stanowisku **EKSPLOATACJI** w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno – pomiarowym\*** dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:

**Grupa 3** .....

**Wynik egzaminu przyjętem do wiadomości** .....

(podpis egzaminowanego)

**Podpisy Zespołu Egzaminacyjnego**

<p><b>Członkowie</b></p> <p>2. ....</p> <p>3. ....</p> <p>4. ....</p> <p>5. ....</p>	<p><b>Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego</b></p> <p>1. ....</p> <p>(podpis i pieczętka)</p>
--	---

IV. Wydano świadectwo nr **E /**...../...../.....

ważne do dnia

		-		-	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>		r.
--	--	---	--	---	----------	----------	----------	--	----

\* **niepotrzebne skreślić**