


**GRUPA 3
DOZÓR**
STOWARZYSZENIE POLSKICH ENERGETYKÓW
Oddział Bydgoszcz
WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI

 Nazwa pracodawcy, adres, NIP
 lub adres osoby zainteresowanej

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

 Nr ewidencyjny
 (wypełnia Komisja Kwalifikacyjna)

DOZORU

■ stanowisko osoby, wykonującej prace w zakresie:

obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym; *)

1. Imię i nazwisko

2. Data i miejsce urodzenia:

 3. Numer ewidencyjny PESEL

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

 albo rodzaj i numer dokumentu tożsamości obcokrajowca

4. Adres miejsca zamieszkania

5. Wykształcenie

6. Przebieg pracy zawodowej

7. Wykonywany zawód

8. Rodzaj urządzeń, instalacji i sieci, przy których eksploatacji jest wymagane posiadanie kwalifikacji (załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003r., Dz. U. Nr 89 dnia 21 maja 2003r., poz. 828):

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 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 o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa

7) urządzenia i instalacje 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. *).....

 Należność za egzamin kwalifikacyjny w kwocie 10 % minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników, obowiązującego w dniu złożenia wniosku, przelano na **konto Stowarzyszenia Polskich Energetyków Oddział w Bydgoszczy: PKO S.A. II O Bydgoszcz Nr 13 1240 3493 1111 0000 4306 1871** z zaznaczeniem „egzamin kwalifikacyjny” i podaniem nazwiska osoby wnioskowanej do egzaminu. Potwierdzenie dokonania opłaty egzaminacyjnej w załączeniu.

 Gł. Księgowy Zakładu

m.p.

 Kierownik lub osoba zainteresowana

*) Niepotrzebne skreślić

 • Rodzaje urządzeń, instalacji i sieci energetycznych **oznaczyć** maksymalnymi parametrami ich pracy (napięcie, moc).

• Zakres egzaminu określa § 6 ust.2 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003r. (Dz. U. Nr 89, poz. 828).

 ☒ **Siedziba Stowarzyszenia Polskich Energetyków Oddział w Bydgoszczy, 85-353 Bydgoszcz, ul. Gminna 10 , tel./fax 52 322 13 74**

