Nr ewidencyjny…………………………………………

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

 Pieczątka zakładu pracy **Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Mechaników Polskich**

 **Ośrodek Doskonalenia Kadr SIMP w Szczecinie**

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

 Miejscowość, dnia **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 lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. Data i miejsce urodzenia wpisać datę

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | dokument tożsamości(w przypadku cudzoziemca) |  |

Adres miejsca zamieszkania Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Numer telefonu Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.e-mail Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Wykształcenie Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. Dokumenty potw. posiadane kwalifikacje Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Przebieg pracy zawodowej Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

 związany z kwalifikacjami objętymi wnioskiem

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

 [ ]  **obsługa**, [ ]  **konserwacja**, [ ]  **remonty lub naprawa**, [ ]  **montaż lub demontaż**, [ ]  **prace kontrolno-pomiarowe**.

**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, odazotowanie, 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 rozdzielcze o ciśnieniu wyższym niż 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 wyższym niż 5 kPa |
| 8 | [ ]  | Przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy wyższej niż 50 kW |
| 9 | [ ]  | Turbiny gazowe |
| 10 | [ ]  | Aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1 – 9 |

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

 podpis wnioskodawcy lub kierownika zakładu

UWAGA1: Podstawowy zakres wymagań kwalifikacyjnych zgodny z Rozporządzeniem MKiŚ z dn. 1.07.2022 r. (Dz. U. 2022 poz. 1392).

UWAGA2: Wyrażam zgodę na przesyłanie mi informacji dotyczących egzaminów kwalifikacyjnych i ich terminów drogą elektroniczną.

UWAGA3:Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o zakresie tematyki egzaminacyjnej, miejscu i terminie egzaminu.
UWAGA4: 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. 2022 poz. 1385), Ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych, z późniejszymi zmianami oraz rozporządzenie Ministra Klimatu i Środowiska z 1 lipca 2022 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. 2022 poz. 1392). Dane będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od egzaminu 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 niepodania danych osobowych nie będzie możliwe przeprowadzenie postępowania o stwierdzenie posiadania kwalifikacji.

…………………….………………………………………………………………

(podpis egzaminowanego)

………………………………., dnia………………………………………

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

**przy Stowarzyszeniu Inżynierów i Techników Mechaników Polskich**

 **Ośrodek Doskonalenia Kadr SIMP w Szczecinie**

**PROTOKÓŁ NR** …………………………

z przeprowadzonego egzaminu sprawdzającego znajomość wiedzy z zakresu określonego w §6 Rozporządzenia MKiŚ z dnia 01.07.2022 r. (Dz.U. 2022 poz. 1392) w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na wnioskowanym stanowisku.

**Wyniki egzaminu**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Tematyka dla osób na stanowisku eksploatacji \*:**
 | **Wynik egzaminu** |
| 1. zasady budowy, działania oraz warunków technicznych obsługi urządzeń, instalacji i sieci,
 |  |
| 1. zasady eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci,
 |  |
| 1. zasady i warunki wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji, remontu, naprawy, montażu lub demontażu i czynności kontrolno-pomiarowych,
 |  |
| 1. zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz udzielania pierwszej pomocy,
 |  |
| 1. zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska;
 |  |
| 1. **Tematyka dla osób na stanowisku dozoru \*:**
 | **Wynik egzaminu** |
| 1. przepisy dotyczące przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw

i energii, prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci, |  |
| 1. przepisy i zasady postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji i sieci,

z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii, |  |
| 1. przepisy dotyczące eksploatacji oraz wymagań w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej urządzeń, instalacji i sieci,
 |  |
| 1. przepisy dotyczące budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz norm i warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać te urządzenia, instalacje i sieci,
 |  |
| 1. zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska,
 |  |
| 1. przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej,

z uwzględnieniem zasad udzielania pierwszej pomocy, oraz wymagań ochrony środowiska, |  |
| 1. zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci,
 |  |
| 1. zasady dysponowania mocą urządzeń i instalacji przyłączonych do sieci,
 |  |
| 1. zasady i warunki wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji, remontu, montażu oraz czynności kontrolno-pomiarowych.
 |  |

W wyniku przeprowadzonego egzaminu stwierdzono, że Pan/Pani:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | dokument tożsamości(w przypadku cudzoziemca) |  |

**Spełnia / Nie spełnia\*** wymagania kwalifikacyjne dla następujących rodzajów prac: **obsługa, konserwacja, remonty lub naprawa, montaż lub demontaż, prace kontrolno-pomiarowe** na stanowisku **eksploatacji / dozoru\*** dla niżej wymienionych urządzeń, instalacji i sieci: \* - właściwe zaznaczyć

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….
**Zespół egzaminacyjny**

Przewodniczący Przewodniczący Komisji …………………………………...

Członek …………………………………………………………………………………………..

Członek Sekretarz Komisji ………………………………………………...

Wynik egzaminu przyjąłem do wiadomości ………………………………………………..

Wydano świadectwo Nr ważne do …..

 Pokwitowanie odbioru świadectwa

 ……………………………………....……

 data i podpis