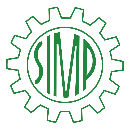
Nr ewidencyjny…………………………………………

**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…………………………………………………………………… Data i miejsce urodzenia…………………………………………………………….

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

Adres miejsca zamieszkania……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….   
Numer telefonu………………………………………………………………………………e-mail………………………………………………………………………………

Wykształcenie…………………………………………………………… Dokumenty potw. posiadane kwalifikacje ………………………………….……….

………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………….. Przebieg pracy zawodowej (***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