



POLSKIE ZRZESZENIE INŻYNIERÓW I TECHNIKÓW SANITARNYCH
ODDZIAŁ W TARNOWIE – Komisja kwalifikacyjna nr 247
Rynek 10, 33-100 Tarnów, tel. 14 621-68-14,
E-mail: sekretariat@pzitstarnow.pl
Konto bankowe: PKO BP O/Tarnów 42 1020 4955 0000 7802 0186 0279

Data wpływu:
Data wpłaty:
Nr ewidencyjny:

GRUPA - 3

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLOATACJI

Nazwisko i Imię Data i miejsce urodzenia.....
Nr PESEL *) Dokument tożsamości *) Seria.....Nr.....
Adres zamieszkania.....
Adres korespondencyjny **).
Nr telefonu:..... Adres e-mail (jeśli posiada)
Wykształcenie.....
Posiadane kwalifikacje (świadectwo/dyplom/zaświadczenie dot. wnioskowanych kwalifikacji).....
.....zawód wykonywany:.....
Przebieg pracy zawodowej związanej z kwalifikacjami objętymi wnioskiem
.....
Nazwa zakładu pracy:

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, rozkładanie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odazotownie, mieszalnie;
- 3) urządzenia do magazynowania paliw gazowych;
- 4) sieci gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy, w tym punkty gazowe);
- 5) sieci gazowe o ciśnieniu wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy, 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 urządzeń, instalacji i sieci wymienionych w pkt 1–9:.....
- 11) urządzenia i instalacje do skraplania gazu ziemnego;
- 12) urządzenia i instalacje do regazyfikacji skroplonego gazu ziemnego;
- 13) instalacje do tankowania sprężonego gazu ziemnego;
- 14) instalacje do tankowania skroplonego gazu ziemnego;
- 15) urządzenia wojskowej lub uzbrojenia

Zakres obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku *): obsługi, konserwacji, remontu lub naprawy, montażu lub demontażu, kontrolno-pomiarowym.**

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o szczegółowej tematyce, miejscu oraz terminie egzaminu co najmniej 14 dni przed wyznaczonym dniem egzaminu, zgadzam się na informację ustną o wyniku egzaminu po jego zakończeniu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komisję Kwalifikacyjną nr 247 powołaną przez Prezesa Urzędu Regulacji Energetyki – zgodnie z Ustawą z dn. 29.09.1997 r. O ochronie danych osobowych /Dz.U. nr 133 p.883/

.....
(podpis egzaminowanego)

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy/wnioskodawcy)

*) w przypadku posiadania numeru PESEL należy wskazać wyłącznie numer PESEL bez wskazania danych dotyczących dokumentu tożsamości. Cudzoziemcy nie posiadający numeru PESEL podają wyłącznie dane dotyczące dokumentu tożsamości

**) adres korespondencyjny należy wpisać wyłącznie w sytuacji, gdy adres ten jest różny od miejsca zamieszkania

***) niepotrzebne skreślić

(pieczęć komisji egzaminacyjnej)

PROTOKÓŁ ZESPOŁU EGZAMINACYJNEGO Nr
na stanowisku EKSPLOATACJI dla Grupy 3

.....
 (nazwisko i imię egzaminowanego)

Wyniki egzaminu ze znajomości n/w tematyki:

TEMATYKA EGZAMINU KWALIFIKACYJNEGO Z ZAKRESU EKSPLOATACJI	WYNIK
Na podstawie Rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 1 lipca 2022 r. (Dz.U. 2022 poz. 1392), § 6 pkt 1 - Wymagania kwalifikacyjne dla osób zajmujących się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku EKSPLOATACJI obejmują znajomość:	
zasady budowy, działania oraz warunków technicznych obsługi urządzeń ,instalacji i sieci,	pozytywna/negatywna
zasady eksploatacji urządzeń ,instalacji i sieci ,	pozytywna/negatywna
zasady i warunki wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji, remontu, napraw, montażu lub demontażu i czynności kontrolno-pomiarowych,	pozytywna/negatywna
zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz udzielania pierwszej pomocy,	pozytywna/negatywna
zasady postępowania w razie awarii , pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska	pozytywna/negatywna
OGÓLNY WYNIK EGZAMINU KWALIFIKACYJNEGO Z ZAKRESU EKSPLOATACJI	pozytywna/negatywna

W wyniku egzaminu stwierdzono , że egzaminowany **spełnia / nie spełnia*)** wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku **EKSPLOATACJI** w zakresie: **obsługi , konserwacji, remontów lub napraw, montażu lub demontażu, kontrolno-pomiarowym*)** dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci:

.....
 (wymienić nr pozycji wg wniosku)

Wydano świadectwo **E** nr :/...../20.....

Sprawdzono tożsamość: PESEL nr, Dok. tożsamości: Seria.....Nr.....

Członkowie Składu Egzaminacyjnego :

Przewodniczący Składu
Egzaminacyjnego:

Wynik egzaminu przyjętem do wiadomości (data i podpis)

Pokwitowanie odbioru świadectwa (data, i podpis)

*) niepotrzebne skreślić