



**STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH**  
**ODDZIAŁ KRAKOWSKI**  
 ul. Straszewskiego 28/8 31-113 KRAKÓW  
 PKO BP S.A. I O/Kraków nr 50 1020 2892 0000 5102 0230 9367

Nr ewidencyjny	<input type="text"/>
Data wpływu:	.....
Data wpłaty:	.....
Skierowanie do komisji:	.....

## WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLLOATACJI – GRUPA 3

(PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imię i nazwisko :			
Nr PESEL : <input type="text"/>		Nr dowodu osobistego <input type="text"/>	
Data i miejsce urodzenia:		Nr telefonu:	
Adres zamieszkania:	Ulica/nr:	Kod:	Miejscowość:
Adres poczty elektronicznej:			
Wykształcenie:		Wykonywany zawód:	
Przebieg pracy zawodowej:			
Posiadane świadectwa kwalifikacyjne:			
Nazwa i adres pracodawcy:			NIP: ____ - ____ - ____ - ____

Proszę o sprawdzenie kwalifikacji i wydanie świadectwa kwalifikacyjnego uprawniającego do eksploatacji określonych poniżej urządzeń i instalacji zgodnie z zał. Nr 1 Rozporządzenia MGPIPS z dnia 28.04.2003 r. Dz.U. 2003 nr 89 poz. 828 z późn. zm.:

### Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień:

#### Grupa 3 Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe\*:

- |   |  |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu;</li> <li>2. urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, rozkładnie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odazotownie, mieszalnie;</li> <li>3. urządzenia do magazynowania paliw gazowych;</li> <li>4. sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi i punkty redukcyjne, stacje gazowe);</li> <li>5. sieci gazowe przesyłowe o ciśnieniu powyżej 0,5 MPa (gazociągi, stacje rozdzielcze, tłocznie gazu); urządzenia do elektrolizy;</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>6. urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa;</li> <li>7. urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu powyżej 5 kPa;</li> <li>8. przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy powyżej 50 kW;</li> <li>9. turbiny gazowe;</li> <li>10. aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9.</li> </ol> |
|---|--|

#### **Eksploatacja urządzeń, instalacji i sieci w zakresie wykonywania czynności: obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno – pomiarowych\*\***

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Oddział Krakowski SEP z siedzibą jw. jako Administratora Danych Osobowych - zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 oraz ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. - jedynie w celu sprawdzenia kwalifikacji wymaganych przez przepisy prawa energetycznego oraz wydania świadectwa kwalifikacyjnego. Jednocześnie potwierdzam, że przyjąłem do wiadomości iż przysługujące mi prawa związane z udostępnieniem moich danych osobowych w celu jw. określone są w przywołanych powyżej aktach prawnych.

.....  
*podpis egzaminowanego*

.....  
*podpis, pieczęć wnioskodawcy*

\* zakreślić w koło  
 \*\* niepotrzebne skreślić

....., dnia .....

.....  
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

**PROTOKÓŁ NR E3/...../...../.....**

**z egzaminu sprawdzającego posiadane kwalifikacje w zakresie eksploatacji na stanowisku EKSPLOATACJI**

(Pani/Pan) .....  
(imię i nazwisko egzaminowanego)

**I. Wynik egzaminu ze znajomości niżej wymienionej tematyki:**

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

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

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

III. Sprawdzono tożsamość: nr PESEL:   
dowód osobisty:

IV. Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr E3 / ...../...../..... ważne do dnia .....

**Egzamin przeprowadził Zespół Egzaminacyjny w składzie:**

Wynik egzaminu  
przyjąłem do wiadomości

Członkowie Zespołu  
Egzaminacyjnego:

Przewodniczący  
Zespołu Egzaminacyjnego:

.....  
(podpis osoby egzaminowanej)

\* niepotrzebne skreślić