

.....
/nazwa i adres lub pieczęć wnioskodawcy/

Nr ewidencyjny .Gr.3E/296/...../202..
Data wpływu
Data wpłaty
Skierowano do komisji Nr 296..

Do Komisji Egzaminacyjnej przy PZITS O/Częstochowa

W N I O S E K

O SPRAWDZENIE WYMAGAŃ KWALIFIKACYJNYCH DLA OSÓB ZAJMUJĄCYCH SIĘ EKSPLOATACJĄ URZĄDZEŃ, INSTALACJI I SIECI GAZOWYCH WYTWARZAJĄCYCH, PRZETWARZAJĄCYCH, PRZESYŁAJĄCYCH, MAGAZYNUJĄCYCH I ZUŻYWAJĄCYCH PALIWA GAZOWE NA STANOWISKACH EKSPLOATACJI

Na podstawie rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 roku w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci /Dz.U. Nr 89, poz.828 z 21.05.2003 r./

1. Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o sprawdzenie posiadanych kwalifikacji

.....

2. Data i miejsce urodzenia

dzień m-c rok

3. Numer PESEL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Seria i numer dowodu osobistego.....

4. Adres miejsca zamieszkania -

5. Nazwa i adres pracodawcy.....

6. Informacje dotyczące:

- wykształcenia
- przebiegu pracy zawodowej
- wykonywanego zawodu
- rodzaju i zakresu wnioskowanych uprawnień:

Wnoszę o sprawdzenie spełnienia wymagań kwalifikacyjnych na stanowisku **eksploatacji** w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym***, obejmujące następujące urządzenia, instalacje i sieci:

- 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 gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa*
- 7) Urządzenia i instalacje gazowe 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*

UWAGA:

*/ - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć i podpis Kierownika Z-du lub podpis osoby egzaminowanej)

A. Należność za egzamin należy wpłacić w kasie NOT Częstochowa lub przelewem na konto: PZITS O/Cz-wa, PKO S.A. I Oddz. Częstochowa nr 98124012131111000023993761 z dopiskiem „EGZAMIN PZITS”.

B. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) **Wykaz posiadanych świadectw kwalifikacyjnych.**
- 2) **Potwierdzenie uiszczenia wpłaty**

PROTOKÓŁ
ZESPOŁU EGZAMINACYJNEGO
Nr Gr.3E/296//202..

- 1) Imię i nazwisko egzaminowanego
- 2) Na podstawie egzaminu sprawdzającego znajomość następujących zagadnień

| Lp | TEMATYKA EGZAMINU | WYNIK*/ |
|------------------------------|--|---------|
| 1. | Zasady budowy, działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji i sieci. | |
| 2. | Zasady eksploatacji oraz instrukcje eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci. | |
| 3. | Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno – pomiarowych i montażowych. | |
| 4. | Zasady i wymagania bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy. | |
| 5. | Instrukcje postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska. | |
| WYNIK OGÓLNY EGZAMINU | | |

*/ - wynik egzaminu określa się jako „pozytywny” lub „negatywny”

W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany **spełnia (nie spełnia**)** wymagania kwalifikacyjne do wykonywania pracy na stanowisku **eksploatacji** w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno - pomiarowym** */ dla następujących urządzeń, instalacji i sieci:

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

- 3) Wydano świadectwo kwalifikacyjne Nr Gr.3E/296//202.. ważne do dnia
- 4) Sprawdzono tożsamość, dowód osobisty PESEL nr

Sekretarz Komisji

Członkowie Komisji

Przewodniczący Komisji

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że:

- 1) Poinformowano mnie o terminie i szczegółowej tematyce egzaminu z 14-dniowym wyprzedzeniem.
- 2) Znany jest mi wynik egzaminu.

Kwituję odbiór świadectwa

.....
(podpis egzaminowanego)

.....
(data i podpis)

**/ niepotrzebne skreślić