



MIEJSCOWOŚĆ	DZIEŃ	MIESIĄC	ROK

--	--	--	--

Nr ewidencyjny: _____

Ustalono termin egzaminu na: _____
W OBECNOŚCI SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK
POWIADOMIONO W INNEJ FORMIE

DZIEŃ	MIESIĄC	ROK	

**WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI
NA STANOWISKU EKSPLOATACJI**

Formuła: STACJONARNA / ONLINE (właściwe zakreślić)

WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

Imię: _____, nazwisko: _____

Data i miejsce urodzenia: _____
DZIEŃ MIESIĄC ROK

PESEL: _____, a w przypadku braku numeru PESEL - dokument tożsamości:

_____ RODZAJ _____ NUMER _____

Adres i miejsce zamieszkania: _____
MIEJSCOWOŚĆ KOD POCZTOWY ULICA NR DOMU NR MIESZKANIA

Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż adres zamieszkania): _____
MIEJSCOWOŚĆ KOD POCZTOWY ULICA NR DOMU NR MIESZKANIA

Adres poczty elektronicznej: _____ Telefon kontaktowy: _____ Wykształcenie: _____

Miejsce zatrudnienia: _____

Posiadane kwalifikacje - wynikające z dokumentów (świadectwa kwalifikacyjne, dyplomy, itp.):

Przebieg pracy zawodowej: _____
(ZWIAZANEJ Z KWALIFIKACJAMI
OBJĘTYMI WNIOSKIEM)

WNIOSKUJĘ O POTWIERDZENIE KWALIFIKACJI W ZAKRESIE CZYNNOŚCI (właściwe zakreślić)

OBSŁUGI
 KONSERWACJI
 REMONTU
 NAPRAWY
 MONTAŻU
 DEMONTAŻU
 KONTROLNO-POMIAROWYCH

RODZAJ I ZAKRES WNIOSKOWANYCH UPRAWNIENI

(zgodnie z załącznikiem nr 2 do rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska „w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadanych kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci” z dnia 1 lipca 2022 r.; Dz.U. 2022, poz. 139)

Grupa 1. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną (właściwe zakreślić kółkiem)

- 1 urządzenia prądowócrcze przyłączone do sieci przesyłowej lub dystrybucyjnej energii elektrycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego;
- 2 urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym nie wyższym niż 1 kV;
- 3 urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym wyższym niż 1 kV;
- 4 zespoły prądowócrcze o mocy wyższej niż 50 kW;
- 5 urządzenia elektrotermiczne;
- 6 urządzenia do elektrolizy;
- 7 sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego;
- 8 elektryczna sieć trakcyjna;
- 9 elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwwybuchowym;
- 10 aparatura kontrolno-pomiarowa oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji; sterowania i zabezpieczeń urządzeń i instalacji wymienionych w pkt. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9.

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych oraz prawem do wycofania zgody;
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie określonym dokumentem zamieszczonym na stronie www.pzits.czest.pl, dla przeprowadzenia postępowania sprawdzającego wymagania kwalifikacyjne przez Komisję kwalifikacyjną nr 296 przy Polskim Zrzeszeniu Inżynierów i Techników Sanitarnych Zarząd Oddziału w Częstochowie (Częstochowa, ul. Kopernika 16/18);
- 3) zostałem poinformowany o zakresie tematyki egzaminu.

Załączam dokumenty (zaznaczyć właściwe):

- zaświadczenie o zatrudnieniu;
- potwierdzenia wykształcenia lub posiadanych kwalifikacji;
- dowód wpłaty.

CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY
LUB CZYTELNY PODPIS I PIĘCZĘĆ PRACODAWCY

CZYTELNY PODPIS OSOBY KIEROWANEJ
DO SPRAWDZENIA KWALIFIKACJI



KOMISJA KWALIFIKACYJNA NR 296

przy Polskim Zrzeszeniu Inżynierów
i Techników Sanitarnych
Zarząd Oddziału w Częstochowie

G1E

MIEJSCOWOŚĆ

DZIEŃ

MIESIĄC

ROK

Świadectwo wydano:

Protokół nr: _____ z egzaminu sprawdzającego kwalifikacje na stanowisku EKSPLOATACJI

Osoba egzaminowana - imię: _____, nazwisko: _____

Na podstawie egzaminu sprawdzono zakres wymaganej wiedzy z poniższych zagadnień z wynikiem:

Lp	Zagadnienie	Wynik (NIEWŁAŚCIWE SKREŚLIĆ)
1	Zasady budowy, działania oraz warunków technicznych obsługi urządzeń, instalacji i sieci.	POZYTYWNY NEGATYWNY
2	Zasady eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci.	POZYTYWNY NEGATYWNY
3	Zasady i warunki wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji, remontu, naprawy, montażu lub demontażu i czynności kontrolno-pomiarowych.	POZYTYWNY NEGATYWNY
4	Zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz udzielania pierwszej pomocy.	POZYTYWNY NEGATYWNY
5	Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska.	POZYTYWNY NEGATYWNY
6	Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych.	POZYTYWNY NEGATYWNY NIE DOTYCZY
WYNIK OGÓLNY EGZAMINU		POZYTYWNY NEGATYWNY

Na podstawie wyniku ogólnego komisja egzaminacyjna stwierdza, że osoba egzaminowana: SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA
(NIEWŁAŚCIWE SKREŚLIĆ)

wymagania kwalifikacyjne do wykonywania pracy na stanowisku EKSPLOATACJI w zakresie czynności (niewłaściwe skreślić):

 OBSŁUGI
 KONSERWACJI
 REMONTU
 NAPRAWY
 MONTAŻU
 DEMONTAŻU
 KONTROLNO-POMIAROWYCH

dla wnioskowanych uprawnień (niewłaściwe skreślić):

Grupa 1. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną

- 1 urządzenia prądowórcze przyłączone do sieci przesyłowej lub dystrybucyjnej energii elektrycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego;
- 2 urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym nie wyższym niż 1 kV;
- 3 urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym wyższym niż 1 kV;
- 4 zespoły prądowórcze o mocy wyższej niż 50 kW;
- 5 urządzenia elektrotermiczne;
- 6 urządzenia do elektrolizy;
- 7 sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego;
- 8 elektryczna sieć trakcyjna;
- 9 elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwwybuchowym;
- 10 aparatura kontrolno-pomiarowa oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji; sterowania i zabezpieczeń urządzeń i instalacji wymienionych w pkt. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9.

Tożsamość osoby egzaminowanej sprawdzono na podstawie dokumentu ze zdjęciem:

RODZAJ

NUMER

i wydano świadectwo kwalifikacyjne nr: Gr.1-E/296/ _____ / _____, ważne do dnia: _____

NR KOLEJNY

ROK

DZIEŃ

MIESIĄC

ROK

Zespół egzaminacyjny:

Przewodniczący Zespołu

Członek nr 1 Zespołu

Członek nr 2 Zespołu

Sekretarz

Egzaminowany - Oświadczam, że przyjąłem do wiadomości wynik egzaminu:

MIEJSCOWOŚĆ, DATA (DZIEŃ.MIESIĄC.ROK)

CZYTELNY PODPIS

EGZAMIN PRZEPROWADZONY W FORMULE ONLINE

O wyniku egzaminu poinformowano egzaminowanego na numer telefonu: _____

Przewodniczący Zespołu

Członek nr 1 Zespołu

Członek nr 2 Zespołu

Sekretarz

Przewodniczący Komisji Kwalifikacyjnej: