

D



Nazwa zakładu pracy lub imię i nazwisko wnioskodawcy

Nr ewidencyjny

Data wpływu

Komisja Kwalifikacyjna nr 151
przy Warmińsko-Mazurskim Zakładzie Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie
ul. Mickiewicza 5, tel. 089 527 67 62, kom. 507 123 987

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI

Nazwisko i imię _____ data i miejsce urodzenia _____

PESEL oraz rodzaj i nr dokumentu tożsamości _____

Adres zamieszkania _____ nr telefonu _____

Nazwa i adres zakładu pracy _____

Wykształcenie _____

(tytuł zawodowy)

Przebieg pracy zawodowej _____

Zawód wykonywany _____

Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień

Grupa III. 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, rozkładania paliw gazowych, urządzenia do 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 _____

Zakres obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku - podkreślić:

a) obsługa b) konserwacja c) remonty d) kontrolno-pomiarowe e) montaż

Uwaga 1. Podstawowy zakres wymagań kwalifikacyjnych podany jest w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. (Dz.U. nr 89, poz. 828)

Uwaga 2. N a egzamin należy zgłosić się z dowodem osobistym, wykazem posiadanych świadectw kwalifikacyjnych i potwierdzeniem uiszczenia opłaty.

kierownik zakładu pracy lub osoba wnioskująca

Uwaga 3. Oświadczam, że zapoznałem się z „Informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez W-M ZDZ”, w tym, że administratorem moich danych osobowych jest Warmińsko-Mazurski Zakład Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie z siedzibą przy ul. Mickiewicza 5, 10-548 Olsztyn. Moje dane osobowe będą przetwarzane w szczególności w celu wykonania zawartej ze mną umowy, przez okres jej obowiązywania, a po jej wygaśnięciu przez czas niezbędny dla dochodzenia ewentualnych praw i roszczeń oraz w celach, na które wyrażę zgodę. W-M ZDZ zapewnia spełnienie wszystkich moich praw wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (RODO), tj. prawa dostępu, sprostowania oraz usunięcia moich danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawa do ich przenoszenia, niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, a także prawa do wycofania złożonej zgody i wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez W-M ZDZ, w celu przekazywania mi informacji o zbliżającym się terminie utraty ważności uprawnienia, wraz z informacją o możliwości jego odnowienia.

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zebranych podczas realizacji usług w W-M ZDZ w celach archiwizacyjnych, dzięki czemu będę mógł uzyskać duplikaty dokumentów (zaświadczeń, uprawnień, itp.).

TAK

NIE

osoba wnioskująca



D



_____ dnia _____ r.

Pieczęć komisji kwalifikacyjnej _____

PROTOKÓŁ Z EGZAMINU Nr _____

Nazwisko i imię egzaminowanego _____

Wyniki egzaminu sprawdzające kwalifikacje do wykonywania pracy na stanowisku **dozoru**:

Wiedza z zakresu:	Ocena
Przepisy dotyczące przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw i energii oraz prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	
Przepisy i zasady postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji i sieci, z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii	
Przepisy dotyczące eksploatacji, wymagań w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej oraz stosowania instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	
Przepisy dotyczące budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz norm i warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać te urządzenia, instalacje i sieci	
Przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem udzielania pierwszej pomocy oraz wymagań ochrony środowiska	
Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci	
Zasady dysponowania mocą urządzeń przyłączonych do sieci	
Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych	
Ogólna ocena egzaminu	

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

Grupa III. 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, rozkładania paliw gazowych, urządzenia do 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. _____,
_____,
_____,
UWAGI _____
_____ |
|--|---|

>(*zbędne skreślić)

Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr _____

Sprawdzono tożsamość – PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 oraz rodzaj i nr dokumentu tożsamości _____

_____	_____	_____	_____	_____
sekretarz komisji	przewodniczący zespołu egzaminującego	przewodniczący komisji	członek komisji	członek komisji

podpis osoby egzaminowanej				