



STOWARZYSZENIE POLSKICH ENERGETYKÓW

Oddział w Warszawie

Data rejestracji wniosku :

WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI

595/...../18

.....  
Nazwa pracodawcy, adres, NIP  
lub adres osoby zainteresowanej

Nr ewidencyjny  
(wypełnia Komisja Kwalifikacyjna)

osoby zajmującej się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci

gazowych na stanowisku

EKSPLOATACJI

■ stanowisko osoby, wykonującej prace w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, montażu i kontrolno-pomiarowych** \*)

1. Nazwisko i imię: .....

2. Adres zamieszkania .....

3. Numer PESEL 

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

 Dowód osobisty  
lub inny dokument  
tożsamości:

4. Data i miejsce urodzenia : .....

5. Informacja o zatrudnieniu:.....  
(nazwa zakładu pracy, zajmowane stanowisko, okres odbytej praktyki z zakresu dozoru bądź eksploatacji)

.....

6. Wykształcenie zawodowe: .....

(tytuł zawodowy, specjalność, nazwa szkoły – uczelni)

7. Rodzaj sieci, urządzeń i instalacji energetycznych przy których eksploatacji jest wymagane posiadanie kwalifikacji (załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy i Polityki Społecznej (Dz.U. Nr 89 z 2003 poz 828 oraz 2005 r. Nr 141 poz. 1189)

**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, 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, 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. \*) .....

Należność za egzamin kwalifikacyjny w kwocie **210,00 zł (zw. z VAT)** tj. 10 % minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników, obowiązującego w dniu złożenia wniosku przelano na **konto Stowarzyszenia Polskich Energetyków Oddział w Warszawie**

Konto : **PEKAO S.A. 90 1240 6074 1111 0000 5000 2706** z zaznaczeniem „egzamin kwalifikacyjny” i podaniem nazwiska osoby wnioskowanej do egzaminu. **Potwierdzenie dokonania opłaty egzaminacyjnej w załączeniu**

.....  
Gł. Księgowy Zakładu

m.p.

.....  
Kierownik Zakładu  
lub osoba zainteresowana

.....  
telefon kontaktowy osoby zainteresowanej

\*) Niepotrzebne skreślić

- Rodzaje urządzeń, instalacji i sieci gazowych **oznaczyć** maksymalnymi parametrami ich pracy (ciśnienie, moc, temp).
- Zakres egzaminu określa § 6 ust. 1, pkt 1 rozporządzenia MG.i i P.S z dn.28.04.2003, Dz.U. Nr. 89, Dz.U.Nr. 129 z 2003r poz.1184, Dz. U. Nr 141 z 2005r. poz. 1189

☎ Siedziba Stowarzyszenia Polskich Energetyków Oddział w Warszawie; 02-457 Warszawa, ul. Czereśniowa 19B; centr. tel. 22 228 21 30  
tel/fax 22 228 21 34; e-mail: speow@onet.p; www.spe.warszawa.pl

Oświadczam że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów ewidencji egzaminów zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn.29.08.1997 ( Dz.U.z1997r. Nr 133 poz.883 z późn. zmianami)

