



STOWARZYSZENIE POLSKICH ENERGETYKÓW

Oddział w Warszawie  
w Warszawie

Data rejestracji wniosku u

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

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI

E3/595/...../22

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, remontu, naprawy, montażu lub demontażu i czynności kontrolno-pomiarowych \***

1. Nazwisko i imię: .....

2. Adres zamieszkania .....

3. Numer PESEL

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

Inny dokument  
Tożsamości:

--

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

5. Informacja o przebiegu pracy zawodowej : .....

(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 2 do rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska (Dz.U. 2022 poz 1392)

**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, odazotowanie, mieszalnie .....
- 3). Urządzenia do magazynowania paliw gazowych. ....
- 4). Sieci gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, punkty redukcyjne stacje gazowe) .....
- 5). Sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu wyższym niż 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 wyższym niż 5 kPa.....
- 8). Przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy wyższej niż 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 **301,00 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 oraz jego zakresem tematycznym . **Potwierdzenie dokonania opłaty egzaminacyjnej w załączeniu.** Potwierdzam otrzymania powiadomienia na 14 dni przed wyznaczonym dniem i miejscem egzaminu.

.....  
Pracodawca

.....  
osoba zainteresowana

.....  
telefon kontaktowy osoby zainteresowanej

\*) Niepotrzebne skreślić  
• Rodzaje urządzeń, instalacji i sieci energetycznych **oznaczyć** maksymalnymi parametrami ich pracy (ciśnienie, moc).  
• Zakres egzaminu określa § 6 ust. 1, pkt 1 rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska ( Dz. U. z 2022 pozycja 1392)

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

**PROTOKÓŁ ZESPOŁU EGZAMINACYJNEGO**

**Nr E 3 - /595/ ..... /22**

- 1. Nazwisko i imię: .....
- 2. Na podstawie egzaminu sprawdzającego znajomość następujących zagadnień :

Lp.	TEMATYKA EGZAMINU KWALIFIKACYJNEGO:	WYNIK EGZAMINU
1	Zasad budowy , działania oraz warunków technicznych obsługi urządzeń , instalacji i sieci .	POZYTYWNY NEGATYWNY
2	Zasad eksploatacji urządzeń , instalacji i sieci	POZYTYWNY NEGATYWNY
3	Zasad i warunków wykonywania prac dotyczących obsługi , konserwacji , remontu , naprawy , montażu lub demontażu i czynności kontrolno-pomiarowych .	POZYTYWNY NEGATYWNY
4	Zasad bezpieczeństwa pracy i higieny pracy , ochrony przeciwpożarowej oraz udzielania pierwszej pomocy .	POZYTYWNY NEGATYWNY
5	Zasad postępowania w razie awarii , pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska .	POZYTYWNY NEGATYWNY
	<b>OGÓLNY WYNIK EGZAMINU KWALIFIKACYJNEGO:</b>	POZYTYWNY NEGATYWNY

stwierdza się , że wyżej wymieniona osoba **spełnia, nie spełnia** \*) wymagania kwalifikacyjne i może zajmować się **eksploatacją** urządzeń energetycznych , w zakresie czynności :

■ stanowisko osoby, wykonującej prace w zakresie:

**obsługi, konserwacji, remontu, naprawy, montażu lub demontażu i czynności kontrolno-pomiarowych** \*)

następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci energetycznych przy których eksploatacji wymagane jest posiadanie kwalifikacji do (załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska (Dz.U. 2022 poz 1392)

**G r u p a : 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, odazotowanie, mieszalnie .....
- 3). Urządzenia do magazynowania paliw gazowych. ....
- 4). Sieci gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, punkty redukcyjne stacje gazowe) .....
- 5). Sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu wyższym niż 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 wyższym niż 5 kPa.....
- 8). Przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy wyższej niż 50 kW .....
- 9). Turbiny gazowe.....
- 10). Aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9. \*) .....

Sprawdzenie tożsamości osoby egzaminowanej

Numer  
ewidencyjny  
PESEL

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

Inny dokument  
Tożsamości:

--

Świadcstwo ważne do dnia: .....

Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego

Członkowie Zespołu Egzaminacyjnego:

.....

.....

.....

.....

Rodzaje urządzeń, instalacji i sieci energetycznych **oznaczyć** maksymalnymi parametrami ich pracy (ciśnienie , temperatura).

\*) Niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na członkostwo w/w Stowarzyszenia jako Członek Wspierający

.....  
Podpis osoby zdającej