

Nr ew. wniosku: Data wpływu: / /

Strona: 1/2



**Łódzka Rada
Federacji Stowarzyszeń
Naukowo-Technicznych
NOT**
tel. 42/ 637-18-98
KOMISJA KWALIFIKACYJNA
Nr 682

nazwa i adres pracodawcy:

NIP:

Wniosek o sprawdzenie kwalifikacji na stanowisku D O Z O R U

WNIOSEK WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE, DUŻYMI LITERAMI

Nazwisko:	<input type="text"/>	tel.	<input type="text"/>
Imię:	<input type="text"/>		
Miejsce ur.:	<input type="text"/>	Data ur.:	<input type="text"/> ^d <input type="text"/> ^d / <input type="text"/> ^m <input type="text"/> ^m / <input type="text"/> ^r <input type="text"/> ^r <input type="text"/> ^r <input type="text"/> ^r <input type="text"/>
Pesel:	<input type="text"/>	Nr dokumentu tożsamości:***	
Adres zamieszkania	Kod	-	Miejscowość
	ul.	<input type="text"/>	nr <input type="text"/> m. <input type="text"/>

Wykształcenie:

Zajmowane stanowisko:

Przebieg pracy zawodowej:

Załączniki (dokumenty)
posiadane świadectwa
kwalifikacyjne:

PROSZĘ O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI W ZAKRESIE:

GRUPA 3

**Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące
i zużywające paliwa gazowe** *

Lp	Rodzaje urządzeń, instalacji i sieci:	O	K	R	M	KP
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 przesyłowe o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy, w tym punkty gazowe)					
6	urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5kPa					
7	urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu wyższym niż 5kPa					
8	przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy wyższej niż 50kW					
10	aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do urządzeń, instalacji i sieci wymienionych w pkt 1-9					

* - zaznaczyć odpowiednio zakres wstawiając znak **X**:
O obsługi, **K** konserwacji, **R** remontu lub naprawy,
M montażu lub demontażu, **KP** kontrolno-pomiarowy

*** - dotyczy osób nie posiadających nr PESEL

(wnioskodawca -pieczętka imienna - podpis)

Komisja Kwalifikacyjna nr **682**

z egzaminu, z dnia: / /

Stwierdza się, że Pan/Pani:

Pesel: Nr dokumentu tożsamości:

Przystąpił/a do egzaminu kwalifikacyjnego na stanowisku **DOZORU**

1. Ocena znajomości wymagań kwalifikacyjnych na stanowisku DOZORU

Tematyka	wynik*	
	poz.	neg.
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 oraz wymagań w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej urządzeń, instalacji i sieci		
Przepisy dotyczące budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz norm i warunki technicznych, jakim powinny odpowiadać te urządzenia, instalacje i sieci		
Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska		
Przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem zasad udzielania pierwszej pomocy, oraz wymagań ochrony środowiska		
Zasady dysponowania mocą urządzeń i instalacji przyłączonych do sieci		
Zasady i warunki wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji, remontu, montażu oraz czynności kontrolno-pomiarowych		

2. Komisja kwalifikacyjna nr 682 stwierdza, że egzaminowany/a

spełnia **nie spełnia** **

wymagania kwalifikacyjne wykonywania prac na stanowiskach dozoru w zakresie: **

OBŚLUGI	KONSERWACJI	REMONTÓW / NAPRAW	MONTAŻU / DEMONTAŻU	KONTROLNO-POMIAROWYM
---------	-------------	-------------------	---------------------	----------------------

dla następujących grup urządzeń, instalacji i sieci

GRUPA 3

Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe *

Lp	Rodzaje urządzeń, instalacji i sieci:	O	K	R	M	KP
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 przesyłowe o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy, w tym punkty gazowe)					
6	urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5kPa					
7	urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu wyższym niż 5kPa					
8	przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy wyższej niż 50kW					
10	aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do urządzeń, instalacji i sieci wymienionych w pkt 1-9					

* - wstawić odpowiednio znak **X**

** - niepotrzebne skreślić

Zakres: **O** obsługi, **K** konserwacji, **R** remontu lub naprawy, **M** montażu lub demontażu, **KP** kontrolno-pomiarowy

Przyjmuję do wiadomości wynik egzaminu:

skład komisji

imię i nazwisko	podpis

Podpis egzaminowanego

