PROSZĘ WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI

Nr ewid. …….
Data wpływu:…….

pieczęć zakładu pracy

KOMISJA KWALIFIKACYJNA Nr 058
Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Mechaników Polskich Oddział w Skierniewicach

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLOATACJI

Nazwisko i imię .....

PESEL | | | | | | | | | | | | lub rodzaj i nr dokumentu tożsamości

Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia: .....
Adres zamieszkania: .....
Adres korespondencyjny: .....
Wykształcenie: .....
Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje*): .....
.....
Przebieg pracy zawodowej związany z kwalifikacjami objętymi wnioskiem: .....
.....
e-mail: ..... telefon kontaktowy:.....

*) – zgodnie z §6 ust. 2 lub ust. 3 Rozporządzenia MKiŚ z dnia 01.07.2022 r. (Dz.U. 2022 r. poz. 1392) w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, sieci i instalacji

Proszę o sprawdzenie kwalifikacji dla niżej wymienionych rodzajów urządzeń, instalacji i sieci, dla których jest wymagane świadectwo kwalifikacyjne do wykonywania czynności związanych z ich eksploatacją zgodnie z załącznikiem nr 2 do rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 1 lipca 2022 r. (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, odazotownie, mieszalnie;
3. urządzenia do magazynowania paliw gazowych;
4. sieci gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi i 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 p. 1-9;

**) - należy obwieść kółkiem numery punktów o które ubiega się wnioskujący

Zakres czynności na zajmowanym stanowisku: ☐ **obsługa,** ☐ **konserwacja,** ☐ **remont lub naprawa,** ☐ **montaż lub demontaż,** ☐ **prace kontrolno-pomiarowe.** ***)

***) – zaznaczyć znakiem X

.....
podpis wnioskodawcy lub kierownika zakładu

UWAGA 1.: Podstawowy zakres wymagań kwalifikacyjnych zgodny z Rozporządzeniem MKiŚ z dn. 1.07.2022 r. (Dz. U. 2022r. poz. 1392).
UWAGA 2.: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Mechaników Polskich z siedzibą przy ul. Świętokrzyskiej 14a, 00-050 Warszawa, tel. 22 8271768, adres e-mail: simp@simp.pl. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego. Podstawę prawną przetwarzania stanowi ustawa Prawo energetyczne z dnia 10 kwietnia 1997 r. (Dz.U. 2022 r. poz. 1385) oraz rozporządzenie Ministra Klimatu i Środowiska z 1 lipca 2022 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. 2022 r. poz. 1392). Dane będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dane będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od egzaminu kwalifikacyjnego. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. W przypadku niepodania danych osobowych nie będzie możliwe przeprowadzenie postępowania o stwierdzenie posiadania kwalifikacji

Należność za egzamin kwalifikacyjny w kwocie odpowiadającej 10% minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników obowiązującego w dniu złożenia wniosku, przelano na konto **SIMP Oddział Skierniewice**.
Konto: **PKO BP O/Skierniewice 89 1020 4580 0000 1802 0010 7516** *z zaznaczeniem „egzamin kwalifikacyjny" i podaniem nazwiska osoby wnioskowanej do egzaminu.*

PROTOKÓŁ NR …………….. .z dnia………………….

KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ NR 058

z przeprowadzonego egzaminu sprawdzającego znajomość wiedzy z zakresu określonego w §6 Rozporządzenia MKiŚ z dnia 01.07.2022 r. (Dz.U. 2022 r. poz. 1392) w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, sieci i instalacji na wnioskowanym stanowisku **EKSPLOATACJI** w zakresie:

GRUPY 3. Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe: *

Wyniki egzaminu

Tematyka dla osób na stanowisku EKSPLOATACJI	
Zasady budowy, działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji i sieci	pozytywny / negatywny*
Zasady eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	pozytywny / negatywny*
Zasady i warunki wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji, remontu, naprawy, montażu lub demontażu i czynności kontrolno-pomiarowych	pozytywny / negatywny*
Zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz udzielania pierwszej pomocy	pozytywny / negatywny*
Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska	pozytywny / negatywny*

W wyniku przeprowadzonego egzaminu stwierdzono, że Pan/Pani:

……

PE-SEL												Dokument tożsamości	

spełnia / nie spełnia*) wymagania kwalifikacyjne na stanowisku **EKSPLOATACJI** w zakresie czynności: **obsługa, konserwacja, remont lub naprawa, montaż lub demontaż, prace kontrolno-pomiarowe***) dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych w punktach: ……………………………………………………….

……

*) - niepotrzebne skreślić

Skład Zespołu Egzaminacyjnego

Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego ………………………….. ………………..

Członek .... ………………..

Członek .... ………………..

Członek .... ………………..

Członek .... ………………..

Przewodniczący Komisji Kwalifikacyjnej Nr 058 …………………………………… Sekretarz …………………………………………….

Wynik egzaminu przyjąłem do wiadomości

Wydano świadectwo Nr .... **ważne do dnia** ....