

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 2. Urządzenia wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające ciepło oraz inne urządzenia energetyczne: **)

1. kotły parowe oraz wodne na paliwa stałe, płynne i gazowe, mocy wyższej niż 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi;
2. sieci i instalacje cieplne wraz z urządzeniami pomocniczymi o przesyłe ciepła wyższym niż 50 kW;
3. turbiny parowe oraz wodne o mocy wyższej niż 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi;
4. przemysłowe urządzenia odbiorcze pary i gorącej wody o mocy wyższej niż 50 kW;
5. urządzenia wentylacji, klimatyzacji i chłodnicze o mocy wyższej niż 50 kW;
6. pompy, ssawy, wentylatory i dmuchawy, o mocy wyższej niż 50 kW;
7. sprężarki o mocy wyższej niż 20 kW oraz instalacje sprężonego powietrza i gazów technicznych;
8. urządzenia do składowania, magazynowania i rozładunku paliw, o pojemności składowania odpowiadającej masie ponad 100 Mg;
9. piece przemysłowe o mocy wyższej niż 50 kW;
10. aparatura kontrolno-pomiarowa i urządzenia automatycznej regulacji do urządzeń i instalacji wymienionych w pkt. 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 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 **EKSPLLOATACJI** w zakresie:

GRUPY 2. Urządzenia wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające ciepło oraz inne urządzenia energetyczne

Wyniki egzaminu

| Tematyka dla osób na stanowisku EKSPLLOATACJI | |
|---|------------------------|
| 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:

.....

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Dokument
tożsamości

| |
|--|
| |
|--|

spełnia / nie spełnia*) wymagania kwalifikacyjne na stanowisku **EKSPLLOATACJI** 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 058/E2 **ważne do dnia**