

.....  
(pieczęć zakładu pracy)
**FEDERACJA STOWARZYSZEŃ NAUKOWO - TECHNICZNYCH**
**NOT Rada w Ciechanowie**

06-400 Ciechanów, ul. Powstańców Warszawskich 6

**WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU DOZORU GRUPA 3**
**Imię/Imiona i nazwisko**.....

**Data i miejsce urodzenia** .....

**Nr ewidencyjny PESEL** ..... **Tel. kontaktowy** .....

**Adres poczty elektronicznej\*\*** .....

**Wykształcenie** ..... **seria i nr dokumentu tożsamości** .....

**Posiadane kwalifikacje zawodowe** .....

**Przebieg pracy zawodowej**.....

Sprawdzenie znajomości przepisów i zasad w zakresie eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci gazowych wytwarzających, przetwarzających, przesyłających, magazynujących i zużywających paliwa gazowe na stanowisku dozoru obejmuje (\*):

- 1) urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu;
- 2) urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, rozkładanie 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, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy, w tym punkty gazowe);
- 5) sieci gazowe o ciśnieniu wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy, 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 urządzeń, instalacji i sieci wymienionych w pkt 1–9;
- 11) urządzenia i instalacje do skraplania gazu ziemnego;
- 12) urządzenia i instalacje do regazyfikacji skroplonego gazu ziemnego;
- 13) instalacje do tankowania sprężonego gazu ziemnego;
- 14) instalacje do tankowania skroplonego gazu ziemnego.

**Zakres wykonywanych prac: obsługi, konserwacji, remontu lub naprawy, montażu lub demontażu, czynności kontrolno-pomiarowych.**

\*) niepotrzebne skreślić \*\*) jeżeli posiada

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia egzaminu kwalifikacyjnego oraz wydania świadectwa kwalifikacyjnego zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

Nr konta do wpłat za egzamin: Bank PEKAO BP 07 1240 5282 1111 0000 4895 8756

 .....  
(podpis wnioskodawcy)

.....dnia .....

PROTOKÓŁ NR .....

.....  
( pieczęć Komisji Egzaminacyjnej )

**z egzaminu sprawdzającego znajomość wymagań kwalifikacyjnych  
na stanowisku dozoru**

.....  
(imię/imiona i nazwisko egzaminowanego)

1. Wyniki egzaminu z wiedzy teoretycznej i praktycznej z nw. zakresu:

<i>Tematyka</i>	<i>Wynik</i>		
	<i>pozytywny</i>	<i>negatywny</i>	<i>nie dotyczy</i>
przepisy dotyczące przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw i energii, prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
przepisy i zasady postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji i sieci z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
przepisy dotyczące eksploatacji oraz wymagań w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej urządzeń, instalacji i sieci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
przepisy dotyczące budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz norm i warunków technicznych jakim powinny odpowiadać te urządzenia, instalacje i sieci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem zasad udzielania pierwszej pomocy, oraz wymagań ochrony środowiska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zasady dysponowania mocą urządzeń przyłączonych do sieci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zasady i warunki wykonywania prac zgodnie z zakresem ujętym w punkcie nr „3”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Wynik egzaminu **pozytywny/negatywny\***

3. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany **spełnia/nie spełnia\*** wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku dozoru w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontu lub naprawy, montażu lub demontażu, czynności kontrolno-pomiarowych\*** dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją(\*):

1	2	3	4	5	6	7	8	9			
<b>10 w zakresie punktów: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 (**)</b>							<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	

**Uwagi:**.....

Wydano świadectwo nr .....ważne do dnia .....

4. Sprawdzono tożsamość: dokument tożsamości, PESEL nr: .....

Sekretarz  
Komisji

Członkowie Zespołu  
Egzaminacyjnego

Przewodniczący  
Zespołu Egzaminacyjnego

\*) niepotrzebne skreślić    \*\*) odpowiednie zakreślić

EK/RB

.....  
(podpis osoby egzaminowanej)