

.....
nazwa zakładu pracy
lub imię i nazwisko wnioskodawcyKomisja Kwalifikacyjna nr 379
przy Zakładzie Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku
ul. Sienkiewicza 77, tel. 85 675 24 91
e-mail: szkoly@zdz.bialystok.pl**WNIOSEK O POTWIERDZENIE POSIADANYCH KWALIFIKACJI PRZY EKSPLOATACJI URZĄDZEŃ,
INSTALACJI I SIECI NA STANOWISKU EKSPLOATACJI GRUPA 3**

Nazwisko i imię/imiona data i miejsce urodzenia

PESEL Nr

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

albo rodzaj i numer dokumentu tożsamości
(obcokrajowiec nieposiadający numeru PESEL)Adres zamieszkania
(kod, poczta, ulica)Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż adres zamieszkania
(kod, poczta, ulica)

e-mail: nr telefonu

Wykształcenie

Kwalifikacje
(posiadane kwalifikacje wynikające z dokumentów o których mowa w § 6 ust. 2 lub 3 rozp. MKiŚ z dnia 1 lipca 2022r. (Dz. U. poz. 1392)**Przebieg pracy zawodowej związanej z kwalifikacjami objętymi wnioskiem**
Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień wg załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 1 lipca 2022r.
(Dz. U. 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 uzdalniania 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, 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;
15. Urządzenia techniki wojskowej lub uzbrojenia;

Zakres obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku

- a) obsługa b) konserwacja c) remont lub naprawa d) montaż lub demontaż e) kontrolno – pomiarowe *)**

*) niepotrzebne skreślić

Do wniosku należy dołączyć kopię dokumentu, o którym mowa w § 6 ust.2 lub 3 w/w rozporządzenia oraz potwierdzenie uiszczenia opłaty w kwocie 10 % minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników, obowiązującego w dniu złożenia wniosku, opłatę należy uiścić na konto: Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku Nr: 36 1160 2202 0000 0000 6000 1543 . w tytule wpłaty podaje się imię i nazwisko osoby oraz informacje dotyczące rodzaju urządzeń, instalacji i sieci dla których osoba ubiega się o potwierdzenie kwalifikacji, oraz zakres objęty wnioskiem o wydanie świadectwa kwalifikacyjnego. (przykład treści przelewu/wpłaty: imię i nazwisko , Grupa 3 pkt.: 1,2,10.”). Oświadczam, że zapoznałem/lam się z tematyką, miejscem i terminem egzaminu.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z obowiązkiem informacyjnym Administratora w zakresie przetwarzania moich danych osobowych, który jest dostępny na stronie internetowej www.zdz.bialystok.pl oraz w Ośrodkach Kształcenia Zawodowego ZDZ w Białymstoku.

.....
podpis osoby wnioskującej

.....
pieczęć komisji kwalifikacyjnej

E-3

PROTOKÓŁ Z EGZAMINU Nr

Nazwisko i imię egzaminowanego.....

Wyniki egzaminu sprawdzające kwalifikacje do wykonywania pracy na stanowisku **eksploatacji** zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 1 lipca 2022r. (Dz. U. poz. 1392)

Wiedza z zakresu:
zasad budowy, działania oraz warunków technicznych obsługi urządzeń, instalacji i sieci
zasad eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci
zasad i warunków wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji remontu, naprawy, montażu lub demontażu i czynności kontrolno-pomiarowych
zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz udzielania pierwszej pomocy
zasad postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska
Wynik egzaminu: pozytywny / negatywny *)

W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany spełnia/nie spełnia*) wymagania kwalifikacyjne do wykonywania pracy na stanowisku: **eksploatacji** w zakresie **obsługi, konserwacji, remontu lub naprawy, montażu lub demontażu, kontrolno – pomiarowym *)** dla następujących urządzeń, instalacji i sieci:

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 uzdalniania paliw gazowych, rozkładnie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnice i rozlewnie gazu płynnego, odazotownie, mieszalnice;
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;
15. Urządzenia techniki wojskowej lub uzbrojenia;

*) niepotrzebne skreślić

Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr:

Sprawdzono tożsamość - PESEL:

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

numer dokumentu tożsamości
(obcokrajowiec nieposiadający numeru PESEL)

.....
sekretarz komisji

.....
przewodniczący zespołu
egzaminującego

.....
przewodniczący komisji

.....
członek komisji

.....
członek komisji

.....
podpis osoby egzaminowanej