

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU

Podkreślić ->

EKSPLOATACJI / DOZORU * - GRUPA 2 (CIEPŁO)

Nazwisko i imię

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

Nr PESEL

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

albo rodzaj i numer dokumentu tożsamości cudzoziemca
nie posiadającego nr PESEL:

Data i miejsce urodzenia

_____ r. _____
Dzień Miesiąc Rok Miejscowość

* Inne: Paszport, Karta Polaka

Adres miejsca zamieszkania

.....
(ulica, nr domu / mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

Wykształcenie

.....
(podstawowe, zawodowe, średnie, wyższe)

Telefon:

_____ , e-mail: _____

Dane kierującego na egzamin / szkolenie:

.....
(pełna nazwa firmy oraz NIP firmy)

Przebieg pracy zawodowej związanej z kwalifikacjami objętymi wnioskiem:

.....
.....

UWAGA! do wniosku należy dołączyć kserokopię dokumentów potwierdzających posiadanie wiedzy teoretycznej i praktycznej we wnioskowanym zakresie.

Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień (Zaznaczyć X):

Grupa 2: Urządzenia wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające ciepło oraz inne urządzenia energetyczne:

1. kotły parowe oraz wodne na paliwa stałe, płynne i gazowe, o mocy wyższej niż 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi;
2. sieci i instalacje ciepłne wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesyłaniu 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;

Zakres wykonywanych czynności:

| obsługi | konserwacji | remontu lub naprawy | montażu lub demontażu | kontrolno-pomiarowym |
|---------|-------------|---------------------|-----------------------|----------------------|
|---------|-------------|---------------------|-----------------------|----------------------|

Pozycję na którą zdajemy egzamin zakreślić krzyżykiem, a zakres czynności zakreślić kółkiem.

„Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r, informujemy że Pana/i dane osobowe będą przetwarzane w celu wystawienia zaświadczenia z udziału w kursie /szkoleniu oraz w celu wystawienia uprawnień. Bliższe dane na stronie www.odeka.pl w zakładce RODO. Wyrażam zgodę na przesłanie świadectw kwalifikacyjnych do płatnika.

.....
imię (name)

.....
nazwisko (surname)

.....
(czytelny podpis egzaminowanego)

* **niepotrzebne skreślić**

- wniosek wypełniamy czytelnie pismem drukowanym, wielkimi literami, długopisem koloru czarnego lub niebieskiego
- egzaminowany podpisuje się na 1 str. w prawym dolnym rogu oraz na 2 str. w lewym dolnym rogu

KOMISJA KWALIFIKACYJNA NR 116

ODK SIMP w BYDGOSZCZY ul. Toruńska 286, 85-880 Bydgoszcz
 (Należność za egzamin kwalifikacyjny w kwocie 10% minimalnego
 wynagrodzenia za pracę pracowników, obowiązującego w dniu
 złożenia wniosku) **Oplata egz. konto:** Millenium BIG BANK GDAŃSKI S.A.:
36 1160 2202 0000 0000 5751 5045

....., dnia

uprawnienia ważne przez 5 lat

Wydano świadectwo Nr E/116/...../...../202

Wydano świadectwo Nr D/116/...../...../202

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 / DOZORU ***

| Lp. | Tematyka dla osób na stanowisku EKSPLLOATACJI | Wynik |
|-----|---|----------------------|
| 1 | zasad budowy, działania oraz warunków technicznych obsługi urządzeń, instalacji i sieci, | pozytywny/negatywny* |
| 2 | zasad eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci, | pozytywny/negatywny* |
| 3 | zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz udzielania pierwszej pomocy | pozytywny/negatywny* |
| 4 | zasad postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska; | pozytywny/negatywny* |
| 5 | zasad i warunków wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji, remontu, naprawy, montażu lub demontażu | pozytywny/negatywny* |
| 6 | zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych | pozytywny/negatywny* |

| Lp. | Tematyka dla osób na stanowisku DOZORU | Wynik |
|-----|--|----------------------|
| 1 | przepisów dotyczących przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw i energii, prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci, | pozytywny/negatywny* |
| 2 | przepisów i zasad postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji i sieci, z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii, | pozytywny/negatywny* |
| 3 | przepisów dotyczących eksploatacji oraz wymagań w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej urządzeń, instalacji i sieci, | pozytywny/negatywny* |
| 4 | przepisów dotyczących budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz norm i warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać te urządzenia, instalacje i sieci, | pozytywny/negatywny* |
| 5 | zasad postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci, obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska, | pozytywny/negatywny* |
| 6 | przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem zasad udzielania pierwszej pomocy, oraz wymagań ochrony środowiska, | pozytywny/negatywny* |
| 7 | zasad dysponowania mocą urządzeń i instalacji przyłączonych do sieci, | pozytywny/negatywny* |
| 8 | zasad i warunków wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji, remontu, montażu | pozytywny/negatywny* |
| 9 | zasad i warunków wykonywania prac kontrolno-pomiarowych. | pozytywny/negatywny* |

W wyniku przeprowadzonego egzaminu stwierdzono, że Pan/Pani:

.....
 (nazwisko i imię egzaminowanego)

Sprawdzono tożsamość PESEL: _____

_____ albo numer dokumentu tożsamości cudzoziemca

Wynik ogólny egzaminu:

pozytywny / negatywny*

W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany **spełnia / nie spełnia*** wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku **eksploatacji / dozoru*** w zakresie:

| obsługi | konserwacji | remontu lub naprawy | montażu lub demontażu | kontrolno-pomiarowym |
|---------|-------------|---------------------|-----------------------|----------------------|
|---------|-------------|---------------------|-----------------------|----------------------|

dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:

E:

D:

Pokwitowanie odbioru świadectwa
 wynik egzaminu przyjąłem
 do wiadomości

Członkowie Zespołu
 Egzaminacyjnego

Przewodniczący
 Zespołu Egzaminacyjnego

.....
 (podpis egzaminowanego)

* *niepotrzebne skreślić*