D

......................................................................... Nr ewidencyjny ................................................

nazwa zakładu pracy   
 lub imię i nazwisko wnioskodawcy Data wpływu ..................................................

**Komisja Kwalifikacyjna nr 379  
przy Zakładzie Doskonalenia Zawodowego   
w Białymstoku, ul. Pogodna 63/1,   
tel/fax. (85) 74 23 651**

**WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI ul. Sienkiewicza 77, tel. (85)675-24-91**

**e-mail:szkoly@zdz.bialystok.pl**

Nazwisko i imię data i miejsce urodzenia

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

PESEL Nr i legitymujący/a się dokumentem tożsamości   
 (numer dowodu osobistego)

Adres zamieszkania ……………………………………….……………………… nr telefonu ………………..……………

Nazwa i adres zakładu pracy

Wykształcenie

(tytuł zawodowy, specjalność, nazwa szkoły – uczelni)

Przebieg pracy zawodowej   
 (nazwa zakładu pracy, zajmowane stanowisko, okres odbytej praktyki z zakresu dozoru bądź eksploatacji)

Posiadane świadectwa kwalifikacyjne..........................................................................................................................................

Zawód wykonywany

# Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień

Grupa III. 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 do przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odazotownie, mieszalnie ......................................,
3. urządzenia do magazynowania paliw gazowych ....................................................................................................................,
4. sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu nie wyższym niż 0.5 MPa (gazociągi i punkty redukcyjne, stacje gazowe) ................,
5. sieci gazowe przesyłowe o ciśnieniu powyżej 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 powyżej 5 kPa .......................................................................................................,
8. przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy powyżej 50 kW .........................................................................................,
9. turbiny gazowe ..........................................................................................................................................................................,

10. Aparatura kontrolno - pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt.1 .................,

**Zakres obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku \*):**

**a) obsługa b) konserwacja c) remonty d) montaż e) kontrolno – pomiarowe**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* ) niepotrzebne skreślić**

Uwaga l. Podstawowy zakres wymagań kwalifikacyjnych podany jest w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki. Pracy i Polityki Społecznej   
 z dnia 28 kwietnia 2003r (Dz.U. nr 89. poz. 828)   
Uwaga 2. **Na egzamin należy zgłosić się z dowodem osobistym, wykazem posiadanych świadectw kwalifikacyjnych i potwierdzenie uiszczenia   
 opłaty**. Należność za egzamin kwalifikacyjny w kwocie 10 % minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników, obowiązującego w dniu   
 złożenia wniosku należy wpłacić na konto: **Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku** **Nr: 36 1160 2202 0000 0000 6000 1543**

Tytułem: **egzamin kwalifikacyjny, imię i nazwisko**

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](http://www.zdz.bialystok.pl/) oraz w Ośrodkach Kształcenia Zawodowego ZDZ w Białymstoku.

kierownik zakładu pracy lub osoba wnioskująca

................................................ dnia ................................. r.

pieczęć komisji kwalifikacyjnej

## D-3

### **PROTOKÓŁ Z EGZAMINU Nr**

#### Nazwisko i imię egzaminowanego

Wyniki egzaminu sprawdzające kwalifikacje do wykonywania pracy na stanowisku **dozoru**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wiedza z zakresu:** | wynik egzaminu |
| Przepisy dotyczące przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw i energii oraz prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci |  |
| Przepisy i zasady postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji i sieci, z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii |  |
| Przepisy dotyczące eksploatacji, wymagań w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej oraz siłowania instrukcji eksploatacji urządzeń instalacji i sieci |  |
| Przepisy dotyczące budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz norm i warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać te urządzenia. instalacje i sieci |  |
| Przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy oraz. ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem udzielania pierwszej pomocy oraz wymagań ochrony środowiska |  |
| Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci |  |
| Zasady dysponowania mocą urządzeń przyłączonych do sieci |  |
| Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno - pomiarowych i montażowych |  |
| Ogólny wynik egzaminu |  |

W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany spełnia/nie spełnia wymagania kwalifikacyjne do wykonywania pracy na stanowisku: **dozoru** w zakresie **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno - pomiarowym\***(**\***zbędne skreślić)   
dla następujących urządzeń, instalacji i sieci:

1. urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu ................................................................................................................................,
2. urządzenia do przetwarzania i uzdalniania paliw gazowych, rozkładnie paliw gazowych, urządzenia do przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odazotownie, mieszalnie ...............................................................................,
3. urządzenia do magazynowania paliw gazowych ..................................................................................................................................................,
4. sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu nie wyższym niż 0.5 MPa (gazociągi i punkty redukcyjne, stacje gazowe) ....................................,
5. sieci gazowe przesyłowe o ciśnieniu powyżej 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 powyżej 5 kPa ..................................................................................................................................,
8. przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy powyżej 50 kW ....................................................................................................................,
9. turbiny gazowe ..........................................................................................................................................................................................................,

10. aparatura kontrolno - pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt.1 .......................................,

Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr:

Sprawdzono tożsamość - PESEL:

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

i legitymujący/a się dokumentem tożsamości

sekretarz komisji przewodniczący zespołu przewodniczący komisji

egzaminującego

członek komisji członek komisji członek komisji

podpis osoby egzaminowanej