



**GRUPA 1
DOZÓR**

STOWARZYSZENIE POLSKICH ENERGETYKÓW

Oddział we Włocławku

WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI

Nazwa pracodawcy, adres, NIP
lub adres osoby zainteresowanej

**osoby zajmującej się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci
elektrycznych na stanowisku**

Nr wniosku
(wypełnia Komisja Kwalifikacyjna)

DOZORU

■ w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym; *)**

1. Imię i nazwisko:

2. Data i miejsce urodzenia:

3. Numer ewidencyjny PESEL

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

i legitymujący/a się dokumentem tożsamości

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

4. Adres miejsca zamieszkania:

5. Wykształcenie:

6. Przebieg pracy zawodowej:

7. Wykonywany zawód:

8. Rodzaj urządzeń, instalacji i sieci, przy których eksploatacji jest wymagane posiadanie kwalifikacji (Załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003r., Dz. U. Nr 89, poz. 828).

Grupa 1. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną: *)

2) urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu nie wyższym niż 1 kV

3) urządzenia, instalacje i sieci o napięciu znamionowym powyżej 1 kV

4) zespoły prądowców o mocy powyżej 50 kW

5) urządzenia elektrotermiczne

6) urządzenia do elektrolizy

7) sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego

9) elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwwybuchowym

10) aparatura kontrolno-pomiarowa oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji, sterowania i zabezpieczeń urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9

Należność za egzamin kwalifikacyjny w kwocie 10 % minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników, obowiązującego w dniu złożenia wniosku, należy przelać na konto Stowarzyszenia Polskich Energetyków Oddział we Włocławku z zaznaczeniem „egzamin kwalifikacyjny” i podaniem nazwiska osoby wnioskowanej do egzaminu.

Numer konta: **PKO BP S.A. OI we Włocławku 66 1020 5170 0000 1502 0069 0842**

.....
Gł. Księgowy Zakładu

.....
m.p.

.....
Kierownik lub osoba zainteresowana

*) Niepotrzebne skreślić

- Rodzaje urządzeń, instalacji i sieci energetycznych **oznaczyć** maksymalnymi parametrami ich pracy. Zakres egzaminu określa § 6 ust. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003r. (Dz. U. Nr 89, poz. 828).
- Siedziba Stowarzyszenia Polskich Energetyków Oddział we Włocławku, ul. Płocka 30/32 lok. 28, 87-800 Włocławek, tel. 515-281-268, wloclawek@spe.org.pl