Data rejestracji wniosku

.....

GRUPA 2

DOZÓR

STOWARZYSZENIE POLSKICH ENERGETYKÓW

Oddział we Włocławku

WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI

osoby zajmującej się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci cieplnych na stanowisku

DOZORU

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

.....
Nazwa pracodawcy, adres, NIP lub adres osoby zainteresowanej

.....
Nr wniosku (wypełnia Komisja Kwalifikacyjna)

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 1do rozporzą – dzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003r., Dz. U. Nr 89, poz. 828).

G r u p a 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 powyżej 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi ……..
.....
2) sieci i instalacje cieplne wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesyle ciepła powyżej 50kW .....
3) turbiny parowe oraz wodne o mocy powyżej 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi .....
4) przemysłowe urządzenia odbiorcze pary i gorącej wody, o mocy powyżej 50 kW .....
5) urządzenia wentylacji, klimatyzacji i chłodnicze , o mocy powyżej 50 kW .....
6) pompy, ssawy, wentylatory i dmuchawy, o mocy powyżej 50 kW .....
7) sprężarki o mocy powyżej 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 ponad 50 kW .....
10) aparatura kontrolno-pomiarowa i urządzenia automatycznej regulacji do 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. O1 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