WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM

# ........................................................ WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI ...............................................

 Nazwa pracodawcy, adres, NIP Nr wniosku

 lub adres osoby zainteresowanej **osoby zajmującej się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci** (wypełnia Komisja Kwalifikacyjna**)**

**gazowych na stanowisku**

# 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 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 3. Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe: \*)

 4) sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi i punkty redukcyjne, stacje gazowe) ................................

 6) urządzenia i instalacje o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa .....................................................................................................................

 7) urządzenia i instalacje o ciśnieniu powyżej 5 kPa ...................................................................................................................................

 8) przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy powyżej 50 kW .….................. ................................................................................

10) aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, 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 Włocławkuz 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**

........................................................... m.p. .............................................................

 Gł. Księgowy Zakładu Kierownik lub osoba zainteresowana