Data rejestracji wniosku

.....

GRUPA 1

EKSPLOATACJA

STOWARZYSZENIE POLSKICH ENERGETYKÓW

Oddział we Włocławku

WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM

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

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI

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

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

EKSPLOATACJI

■ 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 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 prądotwórcze 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. 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