

.....dnia .....

DO KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ POLSKIEGO ZRZESZENIA  
INŻYNIERÓW I TECHNIKÓW SANITARNYCH  
ODDZIAŁ W GDAŃSKU  
ul. Rajska 6, 80-850 Gdańsk, tel/fax: 58/301-07-37

.....  
(pieczęć czytelna – Nazwa wnioskodawcy:  
Zakładu Pracy, adres pocztowy, nr telefonu)

NIP Zakładu Pracy: .....

Nr ewidencyjny .....

DATA WPŁYWU: .....

DATA WPŁATY: .....

Skierowano do Komisji nr 499/123/22/17

**WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI  
NA STANOWISKU EKSPLOATACJI  
GRUPA 3.**

**Gr.3-E**

NAZWISKO I IMIĘ ..... Tel. kontaktowy .....

Nr PESEL

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

Rodzaj i nr dokumentu tożsamości .....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres miejsca zamieszkania .....

(ulica, nr domu i mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

Wykształcenie ..... Wykonywany zawód .....

(stanowisko)

Przebieg pracy zawodowej .....

(okres praktyki zawodowej – dwa ostatnie, nazwa i adres zakładu pracy)

Posiadane świadectwa kwalifikacyjne .....

**RODZAJ I ZAKRES KWALIFIKACJI, O KTÓRYCH SPRAWDZENIE UBIEGA SIĘ WNIOSKUJĄCY**

(Rodzaj urządzeń, instalacji i sieci, przy których eksploatacji jest wymagane posiadanie kwalifikacji podany jest w załączniku do rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r., Dz. U. Nr 89 poz. 828 i Dz. U. Nr 129 poz. 1184)

**GRUPA 3**

**Urządzenia , instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające,  
magazynujące i zużywające paliwa gazowe:<sup>1)</sup>**

- 1 urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu;
- 2 urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, rozkładnie paliw gazowych, urządzenia 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 – 9.

**Eksploatacja urządzeń, instalacji i sieci w zakresie wykonywania czynności:  
obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym <sup>2)</sup>**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133poz.833 z późn. zmianami)

.....  
(podpis egzaminowanego)

.....  
(podpis, pieczęć wnioskodawcy)

<sup>1)</sup> zakreślić rodzaje urządzeń, instalacji i sieci, przy których eksploatacji wymagane jest posiadanie kwalifikacji, o których sprawdzenie na egzaminie ubiega się wnioskujący

<sup>2)</sup> podkreślić zakres prac, do wykonania których wymagane jest posiadanie kwalifikacji, o których sprawdzenie na egzaminie ubiega się wnioskujący.

**PROTOKÓŁ** Nr 499/E/..... z EGZAMINU  
sprawdzającego znajomość przepisów i zasad w zakresie eksploatacji na stanowisku  
**EKSPLOATACJI – Grupa 3.**

Nazwisko i imię osoby egzaminowanej .....

Nr PESEL: ..... seria i nr dokumentu tożsamości: .....

L.p.	Egzamin ze znajomości	Wynik
1	Zasad budowy, działania oraz warunków technicznych obsługi urządzeń, instalacji i sieci	pozytywny / negatywny
2	Zasad eksploatacji oraz instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	pozytywny / negatywny
3	Zasad i warunków wykonywania prac kontrolno - pomiarowych i montażowych	pozytywny / negatywny
4	Zasad i wymagań bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy	pozytywny / negatywny
5	Instrukcji postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska	pozytywny / negatywny

**Ogólny wynik egzaminu pozytywny – negatywny <sup>1)</sup>**

W wyniku egzaminu Zespół Egzaminacyjny stwierdził, że egzaminowany (spełnia, nie spełnia) <sup>1)</sup> wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku eksploatacji w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno – pomiarowym <sup>1)</sup>**, dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci:

**GRUPA 3**

**Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe: <sup>2)</sup>**

- 1 urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu;
- 2 urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, rozkładnie paliw gazowych, urządzenia 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 – 9.

Wydano świadectwo kwalifikacyjne Nr .....

Podpisy członków Zespołu Egzaminacyjnego:		Podpis osoby egzaminowanej:
..... (przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego)		Wynik egzaminu jest mi znany
..... (członek Zespołu Egzaminacyjnego)	..... (członek Zespołu Egzaminacyjnego)	.....
..... (członek Zespołu Egzaminacyjnego)	..... (członek Zespołu Egzaminacyjnego)	Potwierdzam otrzymanie świadectwa kwalifikacyjnego
.....		.....

<sup>1)</sup> zbędne skreślić,

<sup>2)</sup> zakreślić rodzaje urządzeń, instalacji i sieci, przy których eksploatacji na stanowisku eksploatacji egzaminowany uzyskał uprawnienie.