



**STOWARZYSZENIE INŻYNIERÓW I TECHNIKÓW MECHANIKÓW POLSKICH
ODDZIAŁ W SKIERNIEWICACH**

WYPELNIĄĆ PISMEM DRUKOWANYM

Data rejestracji wniosku

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI

Nazwa pracodawcy, adres, NIP
lub adres osoby zainteresowanej

osoby zajmującej się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci
elektroenergetycznych na stanowisku
DOZORU

058/D1/...../2018

Nr ewidencyjny
(wypełnia Komisja Kwalifikacyjna)

- stanowisko osoby, wykonującej prace w zakresie:
obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym;*)

1. Nazwisko i imię:.....
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Numer ewidencyjny PESEL

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

 Lub inny dokument tożsamości

--
4. Adres miejsca zamieszkania
5. Wykształcenie zawodowe: wykonywany zawód
(tytuł zawodowy, specjalność, nazwa szkoły)
- przebieg pracy zawodowej:
6. Informacja o zatrudnieniu:
(nazwa zakładu pracy, zajmowane stanowisko, okres odbytej praktyki z zakresu dozoru bądź eksploatacji)
7. Wykaz posiadanych świadectw kwalifikacyjnych:
8. Rodzaj urządzeń, instalacji i sieci energetycznych przy których eksploatacji wymagane jest posiadanie kwalifikacji (załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. /Dz.U. Nr 89 z dnia 21 maja 2003 r., poz. 828/):

G r u p a 1. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną* :

- 1) urządzenia prądowe przyłączone do krajowej sieci elektroenergetycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego;
- 2) urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu nie wyższym niż 1 kV, z wyjątkiem urządzeń i instalacji wymienionych w § 4 rozporządzenia
- 3) urządzenia, instalacje i sieci o napięciu znamionowym powyżej 1 kV
- 4) zespoły prądowe o mocy powyżej 50 kW
- 5) urządzenia elektrotermiczne
- 6) urządzenia do elektrolizy
- 7) sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego
- 8) elektryczna sieć trakcyjna
- 9) elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwwybuchowym
- 10) aparatura kontrolno- pomiarowa i urządzenia automatycznej regulacji, sterowania i zabezpieczeń do urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9

Należność za egzamin kwalifikacyjny w kwocie odpowiadającej 10% minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników, obowiązującego w dniu złożenia wniosku, tj. **210,00zł**, przelano na konto **SIMP Oddział Skierniewice**
Konto: **PKO BP O/Skierniewice 8910204580000180200107516 z zaznaczeniem „egzamin kwalifikacyjny”** i podaniem nazwiska osoby wnioskowanej do egzaminu.
Potwierdzenie dokonania opłaty egzaminacyjnej w załączeniu.

.....
Gł. Księgowy Zakładu

m.p.

.....
Kierownik Zakładu
lub osoba zainteresowana

*) Niepotrzebne skreślić

* Rodzaje urządzeń, instalacji i sieci energetycznych oznaczyć maksymalnymi parametrami ich pracy (napięcie, moc)

* Zakres egzaminu określa rozporządzenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. (Dz.U. Nr 89 z dnia 21 maja 2003r., poz.828)

Siedziba Stowarzyszenia SIMP Oddział w Skierniewicach, 96-100 Skierniewice, ul. Batorego 37/39, tel. 46 880 92 93; 509 331 353, www.simpiskierniewice.pl