



**STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH**  
**ODDZIAŁ KRAKOWSKI**  
**ul. Straszewskiego 28/8 31-113 KRAKÓW**  
**PKO BP S.A. I O/Kraków Nr 50 1020 2892 0000 5102 0230 9367**

Nr ewidencyjny

Data wpływu: .....

Data wpłaty: .....

Skierowanie do komisji: .....

## **WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLLOATACJI – GRUPA 1**

*(PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)*

|                                      |           |                                           |              |
|--------------------------------------|-----------|-------------------------------------------|--------------|
| Imię i nazwisko :                    |           |                                           |              |
| Nr PESEL <input type="text"/>        |           | Nr dowodu osobistego <input type="text"/> |              |
| Data i miejsce urodzenia:            |           | Nr telefonu:                              |              |
| Adres zamieszkania:                  | Ulica/nr: | Kod:                                      | Miejscowość: |
| Adres poczty elektronicznej:         |           |                                           |              |
| Wykształcenie:                       |           | Wykonywany zawód:                         |              |
| Przebieg pracy zawodowej:            |           |                                           |              |
| Posiadane świadectwa kwalifikacyjne: |           |                                           |              |
| Nazwa i adres pracodawcy:            |           | NIP:<br>- - - - -                         |              |

Proszę o sprawdzenie kwalifikacji i wydanie świadectwa kwalifikacyjnego uprawniającego do eksploatacji określonych poniżej urządzeń i instalacji zgodnie z zał. Nr 1 Rozporządzenia MGPIPS z dnia 28.04.2003 r. Dz.U. 2003 nr 89 poz. 828 z późn. zm.:

### **Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień:**

#### **Grupa 1: Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną \*:**

1. urządzenia prądotwórcze przyłączone do krajowej sieci elektroenergetycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego;
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;
8. elektryczna sieć trakcyjna;
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.

**Eksplloatacja urządzeń, instalacji i sieci w zakresie wykonywania czynności: obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno – pomiarowych\*\*.**

**Zakres prac pomiarowych:**.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Oddział Krakowski SEP z siedzibą jw. jako Administratora Danych Osobowych - zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 oraz ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. - jedynie w celu sprawdzenia kwalifikacji wymaganych przez przepisy prawa energetycznego oraz wydania świadectwa kwalifikacyjnego. Jednocześnie potwierdzam, że przyjąłem do wiadomości iż przysługujące mi prawa związane z udostępnieniem moich danych osobowych w celu jw. określone są w przywołanych powyżej aktach prawnych.

.....  
podpis egzaminowanego

.....  
podpis, pieczęć wnioskodawcy

\* zakreślić w koło

\*\* niepotrzebne skreślić

....., dnia .....

.....  
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

PROTOKÓŁ NR E1/...../...../.....

**z egzaminu sprawdzającego posiadane kwalifikacje w zakresie eksploatacji na stanowisku EKSPLOATACJI**

(Pani/Pan) .....  
(imię i nazwisko egzaminowanego)

**I. Wynik egzaminu ze znajomości niżej wymienionej tematyki:**

| Lp.           | Zakres wymaganej wiedzy                                                                                                                         | Wynik*              |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1.            | Zasady budowy, działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji i sieci                                                           | Pozytywny/negatywny |
| 2.            | Zasady eksploatacji oraz instrukcje eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci                                                                   | Pozytywny/negatywny |
| 3.            | Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych                                                                           | Pozytywny/negatywny |
| 4.            | Zasady i wymagania bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy                                | Pozytywny/negatywny |
| 5.            | Instrukcje postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska | Pozytywny/negatywny |
| Wynik ogólny: |                                                                                                                                                 | Pozytywny/negatywny |

II. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany(a) **spełnia - nie spełnia\*** wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku **EKSPLOATACJI** w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno – pomiarowym\***, dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Zakres uprawnień pomiarowych:.....  
.....

III. Sprawdzono tożsamość: nr PESEL:   
dowód osobisty:

IV. Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr E1 / ...../...../..... ważne do dnia .....

**Egzamin przeprowadził Zespół Egzaminacyjny w składzie:**

Wynik egzaminu  
przyjąłem do wiadomości

Członkowie Zespołu  
Egzaminacyjnego:

Przewodniczący  
Zespołu Egzaminacyjnego:

.....  
(podpis egzaminowanego)

\* niepotrzebne skreślić