



# GRUPA 1 EKSPLOATACJA

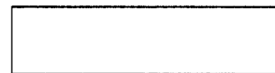
.....  
nazwa pracodawcy, adres, NIP

lub adres osoby zainteresowanej

.....  
data wpływu (złożenia) wniosku

wpłata .....

## STOWARZYSZENIE INŻYNIERÓW I TECHNIKÓW MECHANIKÓW POLSKICH Oddział w Warszawie



(wypełnia Komisja Kwalifikacyjna)

### WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI osoby na stanowisku

#### EKSPLOATACJI

wykonywającej prace w zakresie  
**obsługi, konserwacji, remontów, kontrolno-pomiarowych, montażu \***)

1. Nazwisko i imię ..... 2. PESEL: .....

3. Data i miejsce urodzenia ..... 3a. Dow. osob.: .....

4. Adres zamieszkania .....

5. Nazwa i adres pracodawcy .....

6. Przebieg pracy zawodowej .....

.....

7. Wykształcenie zawodowe (nazwa szkoły; tytuł) .....

8. Wykonywany zawód .....

9. Wykaz posiadanych świadectw kwalifikacyjnych .....

.....

10. Rodzaj urządzeń, instalacji i sieci, przy których dozorcze - eksploatacji jest wymagane posiadanie kwalifikacji (wg zał. do Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28.04.2003 r.)  
**GRUPA 1: Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną. \*)**

1. urządzenia prądowórcze 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 prądowórcze 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.

Należność za egzamin kwalifikacyjny w kwocie zł..... stanowiącej 10 % najniższego wynagrodzenia obowiązującego w dniu składania wniosku zobowiązuję się zapłacić w terminie poprzedzającym egzamin.

.....  
podpis Głównego Księgowego Zakładu

.....  
podpis Kierownika Zakładu  
lub osoby zainteresowanej

\*) niepotrzebne skreślić