

.....
Nazwa zakładu pracy, numer NIP lub
imię i nazwisko wnioskodawcy

Nr ewidencyjny

Data wpływu



Komisja Kwalifikacyjna Nr 131 przy Zakładzie Doskonalenia Zawodowego
87-100 Toruń, ul. Żółkiewskiego 37/41
Konto bankowe: ING Bank Śląski S.A. nr: 98 1050 1979 1000 0022 6478 1119

E3

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLOATACJI – GRUPA 3

Uwaga: Wnioskodawca wypełnia tylko pierwszą stronę. Należy wydrukować dwustronnie i wypełnić pismem drukowanym.

Imię i nazwisko:		Numer PESEL: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											
Data i miejsce urodzenia:		Rodzaj i nr dokumentu tożsamości (tylko cudzoziemcy bez PESEL):											
Adres zamieszkania:	Ulica/nr:	Kod:	Miejscowość:										
Adres korespondencyjny:	Ulica/nr:	Kod:	Miejscowość:										
Adres poczty elektronicznej:		Nr telefonu:											
Posiadane świadectwo kwalifikacyjne:		Wykształcenie:											
Przebieg pracy zawodowej związanej z kwalifikacjami objętymi wnioskiem:													
Wykaz dołączonych dokumentów potwierdzających kwalifikacje:													

RODZAJ I ZAKRES WNIOSKOWANYCH UPRAWNIENÍ (zgodnie z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 1 lipca 2022 r. (poz. 1392))

Grupa 3 Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe: (wybrane punkty zakreślić kółkiem):

- 6) urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa;
- 7) urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu wyższym niż 5 kPa;
- 10) aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do urządzeń, instalacji i sieci wymienionych w pkt 6–7.

Eksploatacja urządzeń, instalacji i sieci w zakresie wykonywania czynności (wybrane zakreślić kółkiem):

- a) obsługi b) konserwacji c) remontu lub naprawy d) montażu lub demontażu e) kontrolno – pomiarowym

.....
podpis wnioskodawcy

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Wykonując obowiązek określony w przepisie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.U.E.L Nr 119, str. 1) niniejszym informuję, że administratorem danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Toruniu, ul. Żółkiewskiego 37/41, 87-100 Toruń, KRS 0000035540, NIP 8790169015, REGON 000512496. Szczegółowe informacje pod adresem: zdz.torun.pl/art/files/168. Oświadczam, że powyższa informacja została mi przekazana. Jednocześnie oświadczam również, że zapoznałem się z informacją, która jest dla mnie czytelna i w pełni zrozumiała.

.....
(podpis osoby przystępującej do egzaminu potwierdzający zapoznanie się z informacją)

E3

PROTOKÓŁ NR E3/...../131/.....
Z EGZAMINU SPRAWDZAJĄCEGO POSIADANE KWALIFIKACJE W ZAKRESIE
EKSPLLOATACJI NA STANOWISKU EKSPLLOATACJI

Imię i nazwisko egzaminowanego

Wynik egzaminu ze znajomości niżej wymienionej tematyki::

Lp.	Zakres wymaganej wiedzy teoretycznej i praktycznej:	Wynik
1.	Zasady budowy, działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji i sieci	pozytywny/negatywny
2.	Zasady eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	pozytywny/negatywny
3.	Zasady i warunki wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji, remontu, naprawy, montażu lub demontażu i czynności kontrolno-pomiarowych	pozytywny/negatywny
4.	Zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz udzielania pierwszej pomocy	pozytywny/negatywny
5.	Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska	pozytywny/negatywny
	Wynik egzaminu	pozytywny/negatywny

W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany **spełnia/nie spełnia*** (*zbędne skreślić) wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku **eksploatacji** w zakresie: obsługi, konserwacji, remontu lub naprawy, montażu lub demontażu, kontrolno-pomiarowym* (*zbędne skreślić) dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:

.....
 (wymienić nr pozycji wg wniosku)

Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr: E3/...../131/..... ważne do dnia:

Sprawdzono tożsamość – PESEL nr

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

Rodzaj i nr dokumentu tożsamości (**tylko cudzoziemcy**):**Podpisy przedstawicieli komisji kwalifikacyjnej:**.....
Sekretarz Komisji.....
Przewodniczący Komisji

Zostałem powiadomiony o zakresie tematyki, miejscu oraz terminie co najmniej 14 dni przed wyznaczonym dniem egzaminu. Wynik egzaminu przyjąłem(łam) do wiadomości.

.....
podpis osoby egzaminowanej