

Pieczęć zakładu pracy

SNTTI
SILESIA

Data wpływu

STOWARZYSZENIE NAUKOWO-TECHNICZNE
TECHNIKÓW I INŻYNIERÓW SILESIA
Chorzów 41-500, ul. Składowa 17 lok.9

Komisja Kwalifikacyjna Nr 732

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU
EKSPLOATACJI / DOZORU GRUPA - III

Nazwisko i imię

K O W A L S K I J A N

Miejsce urodzenia

K A T O W I C E

Data urodzenia dzień/miesiąc/rok

0 1 0 1 2 0 0 0

Pesel

2 0 6 8 0 8 9 7 6 5 4

Dokument tożsamości Seria i numer

A A A 0 0 0 0 0 0

Adres miejsca zamieszkania ul. Bryłoka 1, Katowice 40-424

Wykształcenie: Średnie

Zajmowane stanowisko: Elektryk

Przebieg pracy zawodowej (ilość lat od zakończenia szkoły): 6 lat

Nazwa zakładu pracy ELEKTRYKORZ S.A.

Praktyka w zakresie eksploatacji: 6 lat

Adres e-mail: j.kowalski@gmail.com

Grupa 3. Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe:

- ☐ 1. urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu;
- ☐ 2. urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, rozkładanie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odzotownie, mieszalnie;
- ☐ 3. urządzenia do magazynowania paliw gazowych;
- ☒ 4. sieci gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi i punkty redukcyjne, stacje gazowe);
- ☐ 5. sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu wyższym niż 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 wyższym niż 5 kPa;
- ☐ 8. przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy wyższej niż 50 kW;
- ☐ 9. turbiny gazowe;
- ☒ 10. aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1–9;

Zakres obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku:

☒ obsługi ☒ konserwacji ☐ remontów ☐ montażu ☐ kontrolno-pomiarowym.

podpis wnioskodawcy lub kierownika zakładu

Oświadczam, że:

- Zostałem/ zostałam poinformowany/a o szczegółowej tematyce, miejscu oraz terminie egzaminu co najmniej 14 dni przed wyznaczonym dniem egzaminu.
- Zgadzam się na informację ustną o wyniku egzaminu po jego zakończeniu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora w celu uczestniczenia w szkoleniu / przystąpienia do egzaminu*.
- Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących mi prawach.
- Podaję swoje dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

podpis egzaminowanego