

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 - II

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: i.kowalski@gmail.com

Grupa 2. Urządzenia wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające ciepło oraz inne urządzenia energetyczne:

- ☒ 1. kotły parowe oraz wodne na paliwa stałe, płynne i gazowe, o mocy wyższej niż 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi;
- ☐ 2. sieci i instalacje ciepłe wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesyłaniu ciepła wyższym niż 50 kW;
- ☐ 3. turbiny parowe oraz wodne o mocy wyższej niż 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi;
- ☐ 4. przemysłowe urządzenia odbiorcze pary i gorącej wody, o mocy wyższej niż 50 kW;
- ☒ 5. urządzenia wentylacji, klimatyzacji i chłodnicze, o mocy wyższej niż 50 kW;
- ☐ 6. pompy, ssawy, wentylatory i dmuchawy, o mocy wyższej niż 50 kW;
- ☐ 7. sprężarki o mocy wyższej niż 20 kW oraz instalacje sprężonego powietrza i gazów technicznych;
- ☐ 8. urządzenia do składowania, magazynowania i rozładunku paliw, o pojemności składowania odpowiadającej masie ponad 100 Mg;
- ☐ 9. piece przemysłowe o mocy wyższej niż 50 kW;
- ☒ 10. aparatura kontrolno-pomiarowa i urządzenia automatycznej regulacji do urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1–9

Zakres obowiązków służbowych
na zajmowanym stanowisku:

- ☐ obsługi ☐ konserwacji ☐ remontu lub naprawy
☐ montażu lub demontażu ☐ 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.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich osobowych danych przez mojego pracodawcę w celu przesłania wniosku do Administratora /wydania otrzymanego świadectwa*.
- 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 oraz wyrażam zgodę dobrowolnie i oświadczam, że podane dane osobowe one zgodne z prawdą.
- Zgadzam się na informację ustną o wyniku egzaminu po jego zakończeniu.

podpis egzaminowanego