



(pieczęć zakładu pracy)

## WNIOSEK O SPRAWDZENIE WYMAGAŃ KWALIFIKACYJNYCH w zakresie GRUPY 2

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 28 kwietnia 2003 r. (Dz. U. nr 89, poz. 828 i nr 129, poz. 1184 oraz z 2005 r. nr 141, poz. 1189)

1. Imię i nazwisko ..... PESEL .....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Dokument tożsamości (rodzaj, seria, numer).....
4. Adres zamieszkania .....
5. Wykształcenie .....
6. Przebieg pracy zawodowej .....
7. Wykonywany zawód .....
8. Rodzaj wnioskowanych uprawnień na stanowisku\* **dozoru, eksploatacji**

w zakresie\*: **a) obsługi, b) konserwacji, c) remontów, d) montażu, e) kontrolno-pomiarowym**

dla następujących urządzeń, instalacji i sieci, przy których eksploatacji jest wymagane posiadanie kwalifikacji:

### **Grupa 2. Urządzenia wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające ciepło oraz inne urządzenia energetyczne** (zaznaczyć odpowiednie urządzenia oraz podać ich opis i cechy charakterystyczne):

1. Kotle parowe oraz wodne na paliwa stałe, płynne i gazowe, o mocy powyżej 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi .....
2. Sieci i instalacje ciepłne wraz z urządzeniami pomocniczymi o przesyłu ciepła powyżej 50 kW .....
3. Turbiny parowe oraz wodne o mocy powyżej 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi .....
4. Przemysłowe urządzenia odbiorcze pary i gorącej wody, o mocy powyżej 50 kW .....
5. Urządzenia wentylacji, klimatyzacji i chłodnicze o mocy powyżej 50 kW .....
6. Pompy, ssawy, wentylatory i dmuchawy o mocy powyżej 50 kW .....
7. Sprężarki o mocy powyżej 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 powyżej 50 kW .....
10. Aparatura kontrolno-pomiarowa i urządzenia automatycznej regulacji do urządzeń i instalacji wymienionych w pkt. ....

9. Nazwa i adres pracodawcy .....
10. Wykaz posiadanych świadectw kwalifikacyjnych .....
11. Należność za egzamin w kwocie **200 zł** (dwieście złotych) w dniu .....  
przekazano przelewem na konto nr 22 1090 2402 0000 0006 1000 7882 (Bank Zachodni WBK SA 2 O/Wrocław)



## PROTOKÓŁ Z EGZAMINU NR .....

Imię i nazwisko ..... PESEL .....

Tożsamość sprawdzono na podstawie dokumentu (rodzaj, seria, nr) .....

Przeprowadzono egzamin na sprawdzenie wymagań kwalifikacyjnych dla następujących rodzajów instalacji i urządzeń, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 28 kwietnia 2003 r. (Dz. U. nr 89, poz. 828 i nr 129, poz. 1184 oraz z 2005 r. nr 141, poz. 1189).

Grupa	Punkt	Nazwa urządzenia lub instalacji	Cechy charakterystyczne (temp., ciśn., moc itp.)	Wynik egzaminu (pozytywny lub negatywny)

W wyniku egzaminu stwierdza się, że egzaminowany ma kwalifikacje do zajmowania się eksploatacją instalacji i urządzeń, dla których wynik egzaminu jest pozytywny, z ograniczeniami podanymi w tabeli na stanowisku **dozoru/eksploatacji** (niepotrzebne skreślić)

w zakresie: **obsługi/konserwacji/remontów/montażu/kontrolno-pomiarowym** (niepotrzebne skreślić)

INNE UWAGI I OGRANICZENIA .....

CZŁONKOWIE ZESPOŁU  
EGZAMINACYJNEGO

PRZEWODNICZĄCY ZESPOŁU  
EGZAMINACYJNEGO

.....  
Wystawiono świadectwo kwalifikacyjne nr .....

.....  
Potwierdzenie  
odbioru świadectwa

SEKRETARZ KOMISJI  
EGZAMINACYJNEJ

.....