

Nr ewidencyjny.....  
Data wpływu.....  
Data wpłaty.....  
Skierowanie do komisji.....

.....  
( nazwa wnioskodawcy )

Nr. NIP.....

**WNIOSEK**  
**O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU “D”**  
**DOZORU-GRUPA 1**

Nazwisko i imię ..... Numer PESEL.....

Dokument tożsamości.....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres miejsca zamieszkania.....

( ozn. kodowe )

( miejscowość , ulica , nr domu , nr mieszkania )

Wykształcenie..... wykonywany zawód.....  
( tytuł zawodowy )

Przebieg pracy zawodowej.....  
( od-do nazwa zakładu )

Posiadane świadectwa kwalifikacyjne.....

Proszę o sprawdzenie kwalifikacji w niżej wymienionych rodzajach urządzeń , instalacji i sieci , przy których eksploatacji wymagane jest posiadanie kwalifikacji zgodnie z załącznikiem nr 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki , Pracy i polityki społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie szczególnych zasad stwierdzenia posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń , instalacji i sieci (Dz. U. nr 89 po. 828 z późn.zm. )

**Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień:**

**GRUPA 1 ; Urządzenia , instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające , przetwarzające , przesyłające i zużywające energię elektryczną\***

- |   |  |
|---|--|
| 1. urządzenia prądotwórcze przyłączone do krajowej sieci elektroenergetycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego ; | 6. urządzenia do elektrolizy;  |
| 2. urządzenia , instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu nie wyższym niż 1 KV;                                       | 7. sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego;  |
| 3. urządzenia instalacje i sieci o napięciu znamionowym powyżej 1 KV;   | 8. elektryczna sieć trakcyjna;   |
| 4. zespoły prądotwórcze o mocy powyżej 50 KW ;  | 9. elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwwybuchowym;   |
| 5. urządzenia elektrotermiczne ;  | 10. aparatura kontrolno- pomiarowa oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji , sterowania i zabezpieczeń urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9 |
- Eksploatacja urządzeń , instalacji i sieci w zakresie wykonywania następujących czynności ;

**obsługi , konserwacji , remontów , montażu , kontrolno- pomiarowych\***

.....  
( podpis wnioskodawcy, pieczętka )

\*)-niepotrzebne skreślić

**Uwaga: egzamin obejmuje zakres i urządzenia nieskreślone**