Nr ewidencyjny .....
Data wpływu .....

LUBUSKIE CENTRUM TECHNIKI I INNOWACJI

65-048 Zielona Góra ▪ al. Niepodległości 22 ▪ tel. 605 432 589
office@lktir.com ▪ www.lktir.com ▪ NIP 973-00-18-997 ▪ konto 61 1090 1535 0000 0000 5301 9131

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLOATACJI

Prosimy wypełnić drukowanymi literami

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia .....miejsce urodzenia .....tel. kontakt. .....

Adres zamieszkania .....

Numer PESEL | | | | | | | | | | | Nr dowodu osobistego | | | | | | | | |

Wykształcenie .....Wykonywany zawód .....

Nazwa i adres pracodawcy .....

Zajmowane stanowisko pracy.....

Wykaz posiadanych świadectw kwalifikacyjnych .....

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 szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz.U. Nr 89 poz.828).

Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień:

GRUPA 1

Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające i zużywające energię elektryczną:

1)	urządzenia prądotwórcze przyłączone do krajowej sieci elektroenergetycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego;
2)	urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu nie wyższym niż 1 kV;
3)	urządzenia, instalacje i sieci o napięciu znamionowym powyżej 1 kV;
4)	zespoły prądotwórcze o mocy powyżej 50 kW;
5)	urządzenia elektrotermiczne;
6)	urządzenia do elektrolizy;
7)	sieci elektryczne oświetlenia ulicznego;
9)	elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwwybuchowym;
10)	aparatura kontrolno - pomiarowa oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji, sterowania i zabezpieczeń urządzeń i instalacji wymienionych w pkt. 1), 2), 3), 4), 5), 6), 7) ,9).
Eksploatacja urządzeń instalacji i sieci w zakresie wykonywania czynności: **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym.** *)	

.....
(podpis wnioskodawcy, pieczątka)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Lubuskie Centrum Techniki i Innowacji w Zielonej Górze al. Niepodległości 22 dla celów szkoleniowych, egzaminacyjnych i statystycznych, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. Moje dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych oraz prawie ich poprawiania.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

*) niepotrzebne skreślić