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 DOZORU

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 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, rozkładnie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odazotownie, mieszalnie;
	3) urządzenia do magazynowania paliw gazowych;
	4) sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi i punkty redukcyjne, stacje gazowe);
	5) sieci gazowe przesyłowe o ciśnieniu powyżej 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 powyżej 5 kPa;
	8) przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy powyżej 50 kW;
	9) turbiny gazowe;
	10) aparatura kontrolno - pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt. 1), 2), 3), 4), 5), 6), 7), 8), 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