

.....
(pieczęć zakładu pracy)

dnia

Nr ewidencyjny
Skierowano do Komisji nr 12GD

**Do Stowarzyszenia Elektryków Polskich
Oddział Gdańsk**

**WNIOSEK
o sprawdzenie kwalifikacji**

A. Dane personalne:

1. Nazwisko i imię:

2. Dowód osobisty: seria..... nr wydany przez

3. PESEL:

4. Wykształcenie:

5. Miejsce pracy i adres:

6. Stanowisko pracy:

Ubiega się o zaświadczenie grupy „E”- eksploatacja, w zakresie następujących urządzeń wytwarzających pole elektromagnetyczne:

B. Oświadczenie zakładu pracy

Niniejszym stwierdzamy prawdziwość powyższych danych oraz zawiadamiamy, że przedpłatę za szkolenie i egzamin w kwocie zł przekazaliśmy w dniu na konto SEP Oddział Gdańsk:

Millennium 04 1160 2202 0000 0000 2760 3537

.....
(podpis i pieczęć Głównego Księgowego)

.....
(podpis i pieczęć Kierownika Zakładu)

Uwaga: Na egzamin należy zgłaszać się z dowodem osobistym.

.....
(pieczęć komisji egzaminacyjnej)

PROTOKÓŁ nr

Pan/Pani:
(imię i nazwisko egzaminowanego)

1.

Egzamin ze znajomości	Wynik *)
Pojęcia podstawowe dot. pól elektromagnetycznych	
Oddziaływanie pól elektromagnetycznych na organizm człowieka	
Przepisy ogólne o ochronie środowiska pracy przed działaniem pól elektromagnetycznych	
Konstrukcja źródeł silnych pól elektromagnetycznych i typowe rozkłady natężeń	
Ocena narażenia pracowników na działanie pól elektromagnetycznych	
Warunki bezpieczeństwa pracy przy eksploatacji urządzeń w.cz. z punktu widzenia działania pól elektromagnetycznych	
Ogólne wiadomości o ochronie przeciwporażeniowej przy eksploatacji urządzeń elektrycznych w.cz.	
Ochrona od porażeń prądem 50 Hz	

2. Przyznano prawo do:

3. Dotyczy urządzeń:

4. Okres ważności zaświadczenia

5. Sprawdzono tożsamość: dowód osobisty serianrwydany przez
.....w dniu

Przewodniczący Komisji

Członkowie Komisji

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

*) zadawalający, niezadawalający