

....., dnia

.....
(pieczęć komisji kwalifikacyjnej)

PROTOKÓŁ Nr G3/

**z egzaminu sprawdzającego znajomość przepisów i zasad na stanowisku
DOZORU/EKSPLOATACJI*¹⁾ w zakresie G3**

.....
(nazwisko i imię egzaminowanego)

1. Wyniki egzaminu:

| TEMATYKA EGZAMINU W ZAKRESIE | D | E | OCENA |
|---|---|---|-------|
| Przepisy w zakresie przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania energii i dysponowania mocą, | X | | |
| Przepisy i zasady postępowania przy programowaniu pracy sieci, instalacji i urządzeń energetycznych | X | | |
| Przepisy w zakresie eksploatacji, wymagania w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej, | X | | |
| Przepisy w zakresie budowy sieci, urządzeń i instalacji, normy i warunki techniczne, | X | | |
| Zasady postępowania w razie awarii, pożaru, wybuchu lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci, | X | | |
| Przepisy w zakresie BHP, ppoż. z uwzględnieniem udzielania pierwszej pomocy oraz wymagań ochrony środowiska, | X | | |
| Warunki wykonywania prac pomiarowo-kontrolnych, | X | | |
| Zasady racjonalnej gospodarki energetycznej, | X | X | |
| Zasady budowy, działania oraz warunków technicznych obsługi urządzeń, instalacji i sieci energetycznych, | | X | |
| Warunki wykonywania prac pomiarowo-kontrolnych, | | X | |
| Zasady eksploatacji oraz instrukcje eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci energetycznych, | | X | |
| Zasady i wymagania BHP i ppoż. oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy, | | X | |
| Znajomość instrukcji postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi i otoczenia, | | X | |
| OGÓLNY WYNIK EGZAMINU: | | | |

2. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany **SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA*¹⁾** wymagania kwalifikacyjne w zakresie gospodarki elektroenergetycznej i może sprawować funkcję **DOZORU/EKSPLOATACJI*¹⁾** w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, prac kontrolno-pomiarowych i montażowych*¹⁾** dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci**¹⁾

3. Wydano świadectwo kwalifikacyjne Nr

G3/

ważne do dnia

4. Sprawdzono tożsamość, PESEL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Numer dowodu osobistego

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

5. Podpisy członków Zespołu Egzaminacyjnego:

Pokwitowanie odbioru świadectwa

Przewodniczący

Sekretarz

Członkowie

.....

(data i podpis)

.....

.....

.....

.....