

....., dnia

.....
(pieczęć komisji kwalifikacyjnej)

PROTOKÓŁ Nr G2/

**z egzaminu sprawdzającego znajomość przepisów i zasad na stanowisku
DOZORU/EKSPLOATACJI*) w zakresie G2**

.....
(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 **SPELNI/NIE SPELNI***) wymagania kwalifikacyjne w zakresie gospodarki elektroenergetycznej i może sprawować funkcję **DOZORU/EKSPLOATACJI***) w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, prac kontrolno-pomiarowych i montażowych***) dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci**)

3. Wydano świadectwo kwalifikacyjne Nr

G2/

ważne do dnia

4. Sprawdzono tożsamość, PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer dowodu osobistego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Podpisy członków Zespołu Egzaminacyjnego:

Przewodniczący

Sekretarz

Członkowie

Pokwitowanie odbioru świadectwa

.....

.....

.....

.....

.....

(data i podpis)