

....., dnia .....

.....  
(pieczęć komisji kwalifikacyjnej)

**PROTOKÓŁ Nr G1/ .....**

**z egzaminu sprawdzającego znajomość przepisów i zasad na stanowisku  
DOZORU/EKSPLOATACJI\*) w zakresie G1**

.....  
(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	
<b>OGÓLNY WYNIK EGZAMINU:</b>			

2. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany **SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA\*)** 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

**G1/ .....**

ważne do dnia .....

4. Sprawdzono tożsamość, PESEL

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

Numer dowodu osobistego

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

5. Podpisy członków Zespołu Egzaminacyjnego:

**Pokwitowanie odbioru świadectwa**

**Przewodniczący**

**Sekretarz**

**Członkowie**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data i podpis)