Wykaz pracowników Oddziału / Komórki organizacyjnej \* )……………………………………..………………………………………….

oddelegowanych do usuwania awarii na terenie Oddziału / Komórki organizacyjnej \*) …………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Kierujący Zespołem  | Członek Zespołu  | Rodzaj sprzętu\*\*) |
| Nazwisko i imię | Uprawnienia | Telefon | Nazwisko i imię | Uprawnienia |
| Nr Świadectwa kwalifikacyjnego | Posiadane uprawnienia\*\*\* | Nr Świadectwa kwalifikacyjnego | Posiadane uprawnienia\*\*\*) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Uwaga: Kierujący Zespołem, powinien posiadać co najmniej 5 letnią praktykę w eksploatacji linii WN/SN/nN\*) oraz pełnieniem tej funkcji w organizacji pracy.

……………………………………………. Telefon kontaktowy do osoby delegującej ……………………….…………………

 Data i czytelny podpis osoby delegującej

 \*) niepotrzebne skreślić

\*\*) wpisać rodzaj sprzętu, napęd

\*\*\*) wpisać rodzaje urządzeń, instalacji i sieci zgodnie z Rozporządzeniem 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. z 2003 r., nr 89 poz.828 z późn. zm.), np. Gr. 1 pkt. 1.2, 1.3, 1.7, 1.10