***Załącznik Nr Z.P.02.O.02-11***

**Wykaz osób funkcyjnych organizujących prace na podstawie polecenia pisemnego**

…………………………………………………

*(nazwa firmy/jednostki organizacyjnej)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres upoważnienia\* | Zakres świadectwa kwalifikacyjnego | | | | | |
| Numer | Grupa urządzeń  (1/2/3) | Stanowisko (D/E) | Punkty  (1÷10) | Czynności  (O, K, R, M,  K-P) | Data ważności |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Legenda:

*Informacje o świadectwach kwalifikacyjnych należy podawać na podstawie obowiązującego rozporządzenia w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci*

Osoby funkcyjne: OzE – Odpowiedzialny za eksploatację (W oddziałach tylko osoby zajmujące stanowiska wskazane w punkcie 4.2.1), P – Poleceniodawca, K – Koordynujący, D – Dopuszczający, KZ – Kierujący zespołem

Stanowiska: D – dozór, E – eksploatacja

Czynności ze świadectw: O – obsługi, K – konserwacji, R – remontów, M – montażu, K-P – kontrolno-pomiarowym

|  |  |
| --- | --- |
| Zatwierdził  W imieniu Wykonawcy zewnętrznego: | Zatwierdził/Przyjął\*\*  Dyrektor Oddziału GAZ-SYSTEM  *(lub Zastępca Dyrektora)*: |
| ……………….…………  *(data, imię i nazwisko, podpis)* | ……………………………  *(data, imię i nazwisko, podpis)* |

*\* - Odpowiedzialny za eksploatację (OzE)/Poleceniodawca (P)/Koordynujący (K)/Dopuszczający (D)/Kierujący zespołem (KZ),*

*\*\* - niewłaściwe skreślić; „zatwierdził”, jeżeli wykaz dotyczy pracowników GAZ-SYSTEM, zaś „przyjął”, jeżeli wykaz dotyczy pracowników wykonawcy zewnętrznego.*