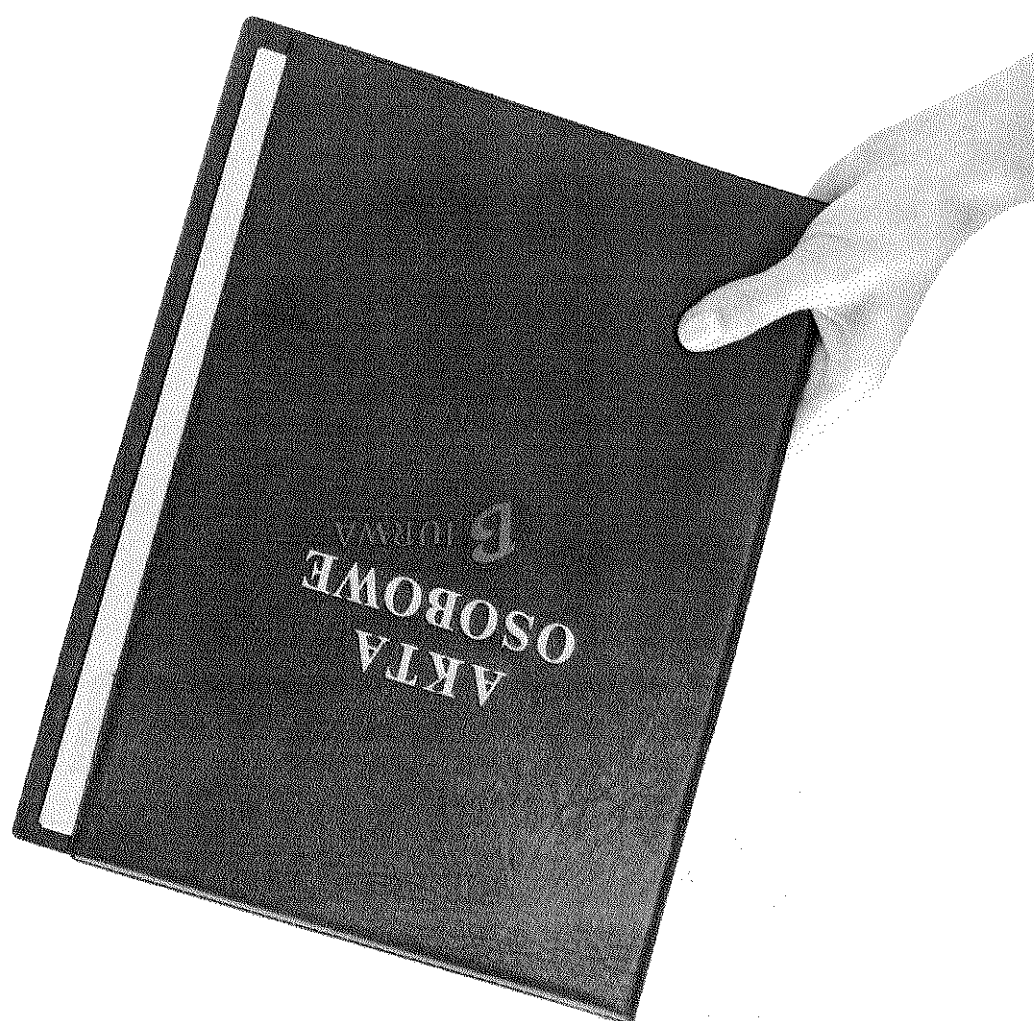


PÓLROCZNA KARTA OBECNOŚCI

	M-c 20 r.				M-c 20 r.				M-c 20 r.			
	Rozp. pracy		Zakończ. pracy		Rozp. pracy		Zakończ. pracy		Rozp. pracy		Zakończ. pracy	
	godz.	podpis	godz.	podpis	godz.	podpis	godz.	podpis	godz.	podpis	godz.	podpis
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												

Uwaga: wpisy usprawiedliwiające nieobecność
mogą być dokonywane tylko przez
Dział Kadr.

Nazwisko i imię ob.



Imię i nazwisko

**DOKUMENTY ZWIĄZANE
Z UBIEGANIEM SIĘ
PRACOWNIKA O ZATRUDNIENIE**

1. Kwestionariusz
robotowy
2. Świadectwo pracy
3. Świadectwo kwalifikacji
4. Orzeczenie lekarskie
5. Inne

A

Lp.	Określenie aktu
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	



AKT NADANIA



Akt Nadania Szpady Górniczej

Na podstawie Art. 2 Ustawy z dnia 14 lutego 2003 roku o stopniach górniczych,
Honorowych Szpadach Górniczych i mundurach górniczych
w uznaniu dla ciężkiej i odpowiedzialnej pracy górniczej oraz zasług
położonych dla górnictwa i jego rozwoju

nadaję

Panu

Szpadę Górniczą

Gzłodz
~~Bytom~~, dn.

Dyrekcja
~~Zarząd~~

Spółka Restrukturyzacji Kopalń S.A.
w Bytomiu Oddział w Czeladzi
Centralny Zakład Odwadniania Kopalń



DYPLOM

NADANIA STOPNIA GÓRNICZEGO

NADAJĘ

Panu/Pani

urodz. W

STOPIEŃ

..... DNIA

(podpis organu nadającego stopień)

Pieczęć

NR DYPLOMU



Spółka Restrukturyzacji Kopalń S.A.
w Bytomiu Oddział w Czeladzi

CENTRALNY ZAKŁAD
ODWADNIANIA KOPALŃ

DYPLOM HONOROWY

Otrzymuje

.....
W dowód uznania za letnią
wytrwałą pracę

..... dnia

nr

KSIĄŻKA

EWIDENCJI PIECZĄTEK SŁUŻBOWYCH

Spółka Restrukturyzacji Kopalń S.A.
w Bytomiu Oddział w Czeladzi
Centralny Zakład Odwadniania Kopalń

SZYCHTOWNICA

SZYCHTOWNICA

[illegible]

[illegible]

KSIĄŻECZKA BONOWA
na odzież roboczą pracownika

Nr 000700

Nazwisko i imię

REJON Nr znaczka

Stanowisko pracy

Nr kartoteki pracownika (stały)

Książeczka ważna do dnia

REFERAT D/S ODZIEŻY

.....
(podpis i pieczęć)

.....
(podpis właściciela książeczki)

(Nazwisko i imię)

Nr kart. prac. (stały)

BON ODZIEŻOWY

Nr 000700

na ubranie drelichowe

na okres używalności

od do

Data

(Nazwisko i imię)

Nr kartoteki pracownika (stały)

BON ODZIEŻOWY **Nr 000700**

na ubranie drelichowe

na okres używalności od do

REFERAT D/S ODZIEŻY

Data

(podpis i pieczęć)

.....
(Nazwisko i imię)

Nr kart. prac. (stały)

BON ODZIEŻOWY

Nr 000700

na ubranie drelichowe

na okres używalności

od do

Data

.....
(Nazwisko i imię)

Nr kartoteki pracownika (stały)

BON ODZIEŻOWY **Nr 000700**

na ubranie drelichowe

na okres używalności od do

REFERAT D/S ODZIEŻY

✂ Data
(podpis i pieczęć)

.....
(Nazwisko i imię)

Nr kart. prac. (stały)

BON ODZIEŻOWY

Nr 000700

na koszulę roboczą

na okres używalności

od do

Data

.....
(Nazwisko i imię)

Nr kartoteki pracownika (stały)

BON ODZIEŻOWY Nr 000700

na koszulę roboczą

na okres używalności od do

REFERAT D/S ODZIEŻY

✂ Data
(podpis i pieczęć)

(Nazwisko i imię)

Nr kart. prac. (stały)

BON ODZIEŻOWY

Nr 000700

na koszulę roboczą

na okres używalności

od do

Data

(Nazwisko i imię)

Nr kartoteki pracownika (stały)

BON ODZIEŻOWY Nr 000700

na koszulę roboczą

na okres używalności od do

REFERAT D/S ODZIEŻY



Data
(podpis i pieczęć)

(Nazwisko i imię)

Nr kart. prac. (stały)

BON ODZIEŻOWY

Nr 000700

na kałesony

na okres używalności

od do

Data

(Nazwisko i imię)

Nr kartoteki pracownika (stały)

BON ODZIEŻOWY **Nr 000700**

na kałesony

na okres używalności od do

REFERAT D/S ODZIEŻY

Data
(podpis i pieczęć)

.....
(Nazwisko i imię)

Nr kart. prac. (stały)

BON ODZIEŻOWY

Nr 000700

na kałesony

na okres używalności

od do

Data

.....
(Nazwisko i imię)

Nr kartoteki pracownika (stały)

BON ODZIEŻOWY **Nr 000700**

na kałesony

na okres używalności od do

REFERAT D/S ODZIEŻY

✂ Data
(podpis i pieczętka)

.....
(Nazwisko i imię)

Nr kart. prac. (stały)

BON ODZIEŻOWY

Nr 000700

na ręcznik

na okres używalności

od do

Data

.....
(Nazwisko i imię)

Nr kartoteki pracownika (stały)

BON ODZIEŻOWY **Nr 000700**

na ręcznik

na okres używalności od do

REFERAT D/S ODZIEŻY

Data
(podpis i pieczęć)

(Nazwisko i imię)

Nr kart. prac. (stały)

BON ODZIEŻOWY

Nr 000700

na ręcznik

na okres używalności

od do

Data

(Nazwisko i imię)

Nr kartoteki pracownika (stały)

BON ODZIEŻOWY Nr 000700

na ręcznik

na okres używalności od do

REFERAT D/S ODZIEŻY

Data (podpis i pieczęć)

(Nazwisko i imię)

Nr kart. prac. (stały)

BON ODZIEŻOWY

Nr 000700

na buty skórkowe + ~~onuce~~/
skarpety

na okres używalności

od do

Data

(Nazwisko i imię)

Nr kartoteki pracownika (stały)

BON ODZIEŻOWY Nr 000700

na buty skórkowe + ~~onuce~~/skarpety

na okres używalności od do

REFERAT D/S ODZIEŻY

Data
(podpis i pieczęć)

(Nazwisko i imię)

Nr kart. prac. (stały)

BON ODZIEŻOWY

Nr 000700

na buty gumowe + ~~onuce~~/
skarpety

na okres używalności

od do

Data

(Nazwisko i imię)

Nr kartoteki pracownika (stały)

BON ODZIEŻOWY Nr 000700

na buty gumowe + ~~onuce~~/skarpety

na okres używalności od do

REFERAT D/S ODZIEŻY

✂ Data
(podpis i pieczęć)

.....
(Nazwisko i imię)

Nr kart. prac. (stały)

BON ODZIEŻOWY

Nr 000700

~~na pasek/pokrowiec~~

na okres używalności

od do

Data

.....
(Nazwisko i imię)

Nr kartoteki pracownika (stały)

BON ODZIEŻOWY **Nr 000700**

~~na pasek/pokrowiec~~

na okres używalności od do

REFERAT D/S ODZIEŻY

Data
(podpis i pieczęćka)

.....
(Nazwisko i imię)

Nr kart. prac. (stały)

BON ODZIEŻOWY

Nr 000268

HEEN GÓRNICZY
~~na pasek/pokrowiec~~

na okres używalności

od do

Data

.....
(Nazwisko i imię)

Nr kartoteki pracownika (stały)

BON ODZIEŻOWY Nr 000268

~~na pasek/pokrowiec~~
HEEN GÓRNICZY

na okres używalności od do

REFERAT D/S ODZIEŻY



Data

(podpis i pieczęć)

(Nazwisko i imię)

Nr kart. prac. (stały)

BON ODZIEŻOWY

Nr 000700

na klapki łazienne

na okres używalności

od do

Data

(Nazwisko i imię)

Nr kartoteki pracownika (stały)

BON ODZIEŻOWY **Nr 000700**

na klapki łazienne

na okres używalności od do

REFERAT D/S ODZIEŻY

✂ Data
(podpis i pieczęć)

(Nazwisko i imię)

Nr kart. prac. (stały)

BON ODZIEŻOWY

Nr 000700

na ubranie ocieplane

na okres używalności

od do

Data

(Nazwisko i imię)

Nr kartoteki pracownika (stały)

BON ODZIEŻOWY Nr 000700

na ubranie ocieplane

na okres używalności od do

REFERAT D/S ODZIEŻY

Data
(podpis i pieczęć)

(Wzrost i waga)

(Ciężar ciała)

Nr kart. prac. (miej.) _____

Nr kartek (pracownika) (miej.) _____

BON ODZIEŻOWY

BON ODZIEŻOWY Nr 000700

Nr 000700

na buty gumowo-filcowe

na buty gumowo-filcowe

na okres używalności od _____ do _____

na okres używalności

od _____ do _____

REFERAT DLA ODZIEŻY

Data _____

X Data _____

(Podpis)

(Nazwisko i imię)

Nr kart. prac. (stały)

BON ODZIEŻOWY

Nr 000700

**na koszulę bawełnianą
z krótkim rękawem**

na okres używalności

od do

Data

(Nazwisko i imię)

Nr kartoteki pracownika (stały)

BON ODZIEŻOWY Nr 000700

**na koszulę bawełnianą
z krótkim rękawem**

na okres używalności od do

REFERAT D/S ODZIEŻY

Data
(podpis i pieczęć)

(Nazwisko i imię)

Nr kart. prac. (stały)

BON ODZIEŻOWY

Nr 000700

**na koszulę bawełnianą
z krótkim rękawem**

na okres używalności

od do

Data

(Nazwisko i imię)

Nr kartoteki pracownika (stały)

BON ODZIEŻOWY Nr 000700

**na koszulę bawełnianą
z krótkim rękawem**

na okres używalności od do

REFERAT D/S ODZIEŻY



Data

(podpis i pieczęć)

Uwagi:

- Książeczka bonowa jest drukiem ścisłego zarachowania.
- Duplikaty książeczek odzieżowych nie są wydawane.
- Bony odzieżowe są ważne 1 rok od daty wystawienia niniejszej książeczki.
- Nazwisko i imię oraz Nr stały (komputer) na bonach wypełnia właściciel książeczki przed pobraniem w magazynie.
- W przypadku rozwiązania umowy o pracę, pracownik zobowiązany jest zgłosić się do referatu odzieżowego z niniejszą książeczką w terminie 7 dni od daty zwolnienia.

KARTA OBIEGOWA

ZAKŁAD Nr bieżący

Od:		Data 20 r.	
.....		Data 20 r.	
Do	Dot. L. b. Nr	Data	Podpis
Nazwisko robotnika		Imię	Urodzony
			dn. w
Nr znac. kontr.			
L.p.	Sprawa	Wyszczególnienie	
		Podpis	
1	Przyjęty	do oddziału jako	
		na czas	okres próbny od do
		do pracy określ.	
		przy	
2	Zwolniony	do oddziału powód	ostatnią dniówkę miał
3	Przenies.	do oddziału jako	od
4	Pracuje	w oddziale jako	od
5	Płatny	w/g taryfy	Poz. od
6	BHP	pouczenie o przepisach	
7	Urlop	należy	od do dni
	płatny	przydziel.	do ilość dni
		przerwano	dnia po dniach urlopu
8	Wolne	dniówki	dnia wzgl. od godz. do
9	Nieobecny	X uspraw.	dnia wzgl. od
		N nieuspraw.	powód
10	Chory	zachorował	dnia wzgl. od
		(+) po wyp.	czy wystawić kartę do lek. tak/nie
11	Badanie lekarskie	wykazało	zdolność do pracy
		zezwoło	na zatrudnienie w oddz.
12	Wojsko	na ćwic.	od do dni
13	Nowy Nr	znacz. kontr.	Nr do
14	Dokumenty	ma przedłożyć	jakie do
		należy wydać	jakie do
		ma zwrócić	jakie do
15	Adres	miejsowość	gmina
		ulica	Nr domu
		mieszkanie	zakładowe - prywatne - sypialnia
16	Przyjęto do wiadomości	oddział	
17	Różne	okres próbny od do	
18	Zgadzam się	Kierownik	

.....
mp. jednostki organizacyjnej

KARTA URLOPOWA Nr

Ob.

korzysta z urlopu
określić rodzaj urlopu

od dnia do dnia włącznie.

Zastępstwo pełnić będzie

.....
(miejscowość i data)

(pieczęć i podpis)

Zakład: Centralny Zakład Odwadniania Kopalń
w Czeladzi

Data:

Ruch Pompownia

**ZEZWOLENIE NR
NA WYKONYWANIE PRAC SPAWALNICZYCH
W ZAKŁADZIE**

1. Miejsce i rodzaj wykonywanych prac spawalniczych
2. Termin (data, zmiana)
3. Nazwisko i imię, nr znaczka spawacza
4. Nazwisko, imię i funkcja osoby nadzorującej oraz sposób nadzoru
5. Warunki wykonywania prac spawalniczych:
6. Dodatkowe warunki wykonywania prac spawalniczych w pomieszczeniach ze stopniem „b” i „c”
niebezpieczeństwa wybuchu metanu:
 - a) rejon wykonywania prac spawalniczych, poza który należy wycofać załogę (opis, szlif)
 - b) liczba osób upoważnionych do przebywania w rejonie wykonywania prac spawalniczych
 - c) sposób, miejsce i częstotliwość kontroli zawartości metanu
 - d) data, imię, nazwisko i funkcja osób dozoru nadzorujących, przy stałej obecności prace spawalnicze

PODPISY: Wystawiającego zezwolenie:

Kierownika (Z-cy Kierownika) Działu Wentylacyjno-Górniczego

Kierownika (Z-cy Kierownika) Działu Energomechanicznego

**KIEROWNIK (ZASTĘPCA KIEROWNIKA)
RUCHU ZAKŁADU**

ZAŁĄCZNIK NR 2

7. Stan techniczny sprzętu spawalniczego:

[illegible]

8. Kontrola zawartości metanu:

[illegible]

9. Kontrola miejsca spawania i czas zgłoszenia:

KONTOLA NR 1			KONTOLA NR 2			KONTOLA NR 2		
bezpośrednio przed rozpoczęciem prac spawalniczych			bezpośrednio po zakończeniu prac spawalniczych			w czasie 1 + 2 godzin po zakończeniu prac spawalniczych		
Data	Godz.	Podpis	Data	Godz.	Podpis	Data	Godz.	Podpis

KSIAZKA
ZJAZDÓW OSÓB SPOZA
ZAKŁADU GÓRNICZEGO

KSIAZKA
ZJAZDÓW OSÓB SPOZA
ZAKŁADU GÓRNICZEGO

**KSIĄŻKA ZJAZDÓW OSÓB SPOZA
ZAKŁADU GÓRNICZEGO**

[illegible]

**KSIĄŻKA KONTROLI
ZJAZDÓW I WYJAZDÓW
ZAŁOGI Z WYROBISK
PODZIEMNYCH**

**KSIĄŻKA
ZJAZDÓW OSÓB
KIEROWNICTWA I DOZORU
WYŻSZEGO RUCHU ZAKŁADU
GÓRNICZEGO**

	1	Data
	2	Zmiana
	3	Oddział
	4	Stanowisko
	5	Nazwisko i imię, numer ewidencyjny
	6	Godziny zjazdu
	7	Podpis
	8	Godziny wyjazdu
	9	Podpis

KSIĄŻKA
KONTROLI DNIÓWEK
NA DOLE I W MARKOWNI

Strona 1

Data:

[illegible]

Data:

[illegible]

**KSIĄŻKA EWIDENCJI
OSÓB PRZEBYWAJĄCYCH
NA POWIERZCHNI
ZAKŁADU GÓRNICZEGO**

[illegible]

Spółka Restrukturyzacji Kopalń S.A.
w Bytomiu
Centralny Zakład Odwadniania Kopalń
w Czeladzi

KSIĄŻKA PRACY

URZĄDZEŃ POMPOWNI GŁĘBINOWEJ

.....

Kierownik Działu
Energo mechanicznego

.....

Kierownik Ruchu
Zakładu Górniczego

.....

DATA		Parametry pracy agregatu głębinowego Nr 1						Parametry pracy agregatu głębinowego Nr 2						Parametry pracy agregatu głębinowego Nr 3						Parametry pracy agregatu głębinowego Nr 4					
Zm.	Godz.	H	Czas zał.	Czas wył.	I	P	T	Q	U	Czas zał.	Czas wył.	I	P	T	Q	U	Czas zał.	Czas wył.	I	P	T	Q	U	Czas zał.	Czas wył.
I		6 ⁰⁰																							
		7 ⁰⁰																							
		8 ⁰⁰																							
		9 ⁰⁰																							
		10 ⁰⁰																							
II		11 ⁰⁰																							
		12 ⁰⁰																							
		13 ⁰⁰																							
		14 ⁰⁰																							
		15 ⁰⁰																							
III		16 ⁰⁰																							
		17 ⁰⁰																							
		18 ⁰⁰																							
		19 ⁰⁰																							
		20 ⁰⁰																							
		21 ⁰⁰																							
		22 ⁰⁰																							
		23 ⁰⁰																							
		24 ⁰⁰																							
		1 ⁰⁰																							
		2 ⁰⁰																							
		3 ⁰⁰																							
		4 ⁰⁰																							
		5 ⁰⁰																							

OZNACZENIA:

- I - średni pobór prądu przez silnik agregatu głębinowego [A]
- P - moc czynna silnika agregatu głębinowego [kW]
- T - temperatura silnika [°C]
- Q - wydajność pompy agregatu głębinowego [m³/min]
- H - rzędna poziomu zwierciadła wody w szybie [m nrm]
- U - napięcie zasilania agregatu głębinowego [V]

Uwagi pracowników obsługi dotyczące pracy agregatów głębinowych oraz urządzeń pompowni głębinowej			Uwagi, zalecenia, polecenia oraz nazwisko i podpis osoby kontrolującej
Zm. I	Zm. II	Zm. III	
Przekazanie urządzeń pompowni			
Stan techniczny urządzeń pompowni	Obsługujący	Imię i nazwisko	Podpis
	Zdający zmianę III		
	Przejmujący zmianę I		
	Zdający zmianę I		
	Przejmujący zmianę II		
	Zdający zmianę II		
	Przejmujący zmianę III		

KSIĄŻKA PRACY	
ZESTAWU POMPOWEGO NR	
ZABUDOWANEGO W KOMORZE	
POMP GŁÓWNEGO ODWADNIANIA	
PRZY SZYBIE	
NA POZIOMIE	

[illegible]

W uwagach należy wpisywać:

- aktualne zarządzenia lub polecenia osób kierownictwa i dozoru ruchu wydane dla obsługi urządzeń głównego odwadniania
- ewentualne zdarzenia powstałe na poprzedniej zmianie w ruchu zestawu pompowego i instalacji

KSIĄŻKA RUCHU

**/pracy, okresowych przeglądów oraz remontów/
zestawów pompowych / agregatów głębinowych***

CENTRALNY ZAKŁAD ODWADNIANIA KOPALŃ
w Czeladzi

Ruch Pompownia

KSIĄŻKA RUCHU

**/pracy, okresowych przeglądów oraz remontów/
zestawów pompowych / agregatów głębinowych***

.....
.....

Prowadzona:

od do

Ilość stron

ZATWIERDZAM:

.....
Kierownik Działu Energomechanicznego

– Czeladź –

* niepotrzebne skreślić

Ruch rejon.....

KARTA RUCHU

ZESTAWU POMPOWEGO / AGREGATU GŁĄBINOWEGO* cd.

[illegible]

* niepotrzebne skreślić

KARTA RUCHU

ZESTAWU POMPOWEGO / AGREGATU GŁĘBINOWEGO* cd.

ZESTAW POMPOWY/AGREGAT GŁĘBINOWY* TYPU Nr kop.....					
Silnik typu					
Parametry znamionowe silnika					
- napięcie zasilania: U = kV - moc: P = kW - liczba obrotów: n = obr./min					
Zakres i system wykon. robót, wymien. części: SW - system własny, SZ - system zlecony, P - przegląd, K - konserwacja, RB - remont bieżący, RK - remont kapitalny		Potwierdzenie wykonania remontu		Koszt wykonania	Uwagi, zalecenia, polecenia oraz data, nazwisko i podpis osoby kontrolującej
		Firma prow. remont	Oddział CZOK		
		Nazw. osoby odpow.	Nazw. osoby odpow.		
		Data	Data		
		Podpis	Podpis		
10	11	12	13	14	15
* SW SZ P K RB RK					

* niepotrzebne skreślić

Lp.	Miejsce zabudowy*: komora pomp, poziom/nazwa szybu, stanowisko, rzędna zabudowy	Data uruczo- mienia	Nieprawidłowości w pracy					Data rozpoczęcia
			Data wystąpienia zdarzenia	Czas pracy (godz.)	Występujące nieprawidłowości	Data wyłączenia z ruchu	Data wydania do remontu	Data zakończenia
				Łączny				
				Od ostatn. remontu				
1	2	3	4	5	6	7	8	9

* niepotrzebne skreślić

Zakres i system wykon. robót, wymien, części: SW - system własny, SZ - system zlecony, P - przegląd, K - konserwacja, RB - remont bieżący, RK - remont kapitalny		Potwierdzenie wykonania remontu		Koszt wykonania	Uwagi, zalecenia, polecenia oraz data, nazwisko i podpis osoby kontrolującej
		Firma prow. remont	Oddział CZOK		
		Nazw. osoby odpow.	Nazw. osoby odpow.		
		Data	Data		
		Podpis	Podpis		
10	11	12	13	14	15
* SW SZ P K RB RK					

* niepotrzebne skreślić

KSIAZKA RAPORTOWA

Oddziału

ZAKŁAD GÓRNICZY

KSIĄZKA RAPORTOWA

ODDZIAŁU

OBEJMUJE OKRES OD DO

SZTYGAR ODDZIAŁOWY

.....
(imie i nazwisko)

.....
(podpis)

MIESIĘCZNY PLAN PRACY ODDZIAŁU

miesiąc

Obłożenie robót (stanowiska stałe)

[illegible]

ABSENCJA:

urlopy

chorzy

nieobecni

razem

MIESIĘCZNY PLAN PRACY ODDZIAŁU

miesiąc

Obłożenie robót (stanowiska stałe)

[illegible]

ABSENCJA:

urlopy

chorzy

nieobecni

razem

RAPORT DZIENNY ODDZIAŁU

DATA SZTYGAR ODDZIAŁOWY

Obłożenie oddziału na zmianach					Stan ewidencyjny	
A	B	C	D	ABCD		
					Stan w pracy	
						Urlopy
						Chorzy
						Nieobecności
					Dniówki nadliczbowe	
					Razem	
Wypadki, zagrożenia, przerwy w ruchu						
Uwagi osób kierownictwa i dozoru wyższego						

RAPORT DZIENNY ODDZIAŁU

DATA SZTYGAR ODDZIAŁOWY

Obłożenie oddziału na zmianach					Stan ewidencyjny
A	B	C	D	ABCD	
					Stan w pracy
					Urlopy
					Chorzy
					Nieobecności
					Dniówki nadliczbowe
					Razem
Wypadki, zagrożenia, przerwy w ruchu					
Uwagi osób kierownictwa i dozoru wyższego					

ZMIANA . . . (A, B, C, D,)

Dozór na zmianie

.....

.....

.....

[illegible]

Skontrolowano:

(podpis osob dozoru)

ZMIANA . . . (A, B, C, D,)

Dozór na zmianie

.....

.....

.....

[illegible]

Skontrolowano:

(podpis osob dozoru)

ZMIANA . . . (A, B, C, D,)

Dozór na zmianie

Lp.

Nazwisko przodowego oraz
liczba osób jemu podlegających

WYKONANE PRACE

Skontrolowano:

(podpis osob dozoru)

ZMIANA . . . (A, B, C, D,)

Dozór na zmianie

.....

.....

.....

[illegible]

Skontrolowano:

(podpis osob dozoru)

OBJAZD ODDZIAŁU W DNIU ZMIANA

Stanowisko służbowe i nazwisko osoby kontrolującej, trasa objazdu, stwierdzenia i polecenia	Termin wykonania	Nazwisko i podpis osoby odpowiedzialnej za wykonanie	Stwierdzenie wykonania polecenia

UWAGI I POLECENIA DLA NASTĘPNYCH ZMIAN

w dniu 20 r.

Lp.	Polecenia	Podpis		Stwierdzenie wykonania polecenia
		wydającego polecenie	przyjmującego polecenie	

OBJAZD ODDZIAŁU W DNIU ZMIANA

Stanowisko służbowe i nazwisko osoby kontrolującej, trasa objazdu, stwierdzenia i polecenia	Termin wykonania	Nazwisko i podpis osoby odpowiedzialnej za wykonanie	Stwierdzenie wykonania polecenia

UWAGI I POLECENIA DLA NASTĘPNYCH ZMIAN

w dniu 20 r.

Lp.	Polecenia	Podpis		Stwierdzenie wykonania polecenia
		wydającego polecenie	przyjmującego polecenie	

OBJAZD ODDZIAŁU W DNIU ZMIANA

Stanowisko służbowe i nazwisko osoby kontrolującej, trasa objazdu, stwierdzenia i polecenia	Termin wykonania	Nazwisko i podpis osoby odpowiedzialnej za wykonanie	Stwierdzenie wykonania polecenia

UWAGI I POLECENIA DLA NASTĘPNYCH ZMIAN

w dniu 20 r.

Lp.	Polecenia	Podpis		Stwierdzenie wykonania polecenia
		wydającego polecenie	przyjmującego polecenie	

OBJAZD ODDZIAŁU W DNIU ZMIANA

Stanowisko służbowe i nazwisko osoby kontrolującej, trasa objazdu, stwierdzenia i polecenia	Termin wykonania	Nazwisko i podpis osoby odpowiedzialnej za wykonanie	Stwierdzenie wykonania polecenia

UWAGI I POLECENIA DLA NASTĘPNYCH ZMIAN

w dniu 20 r.

Lp.	Polecenia	Podpis		Stwierdzenie wykonania polecenia
		wydającego polecenie	przyjmującego polecenie	

**KSIĄŻKA KONTROLI
TAM
IZOLACYJNYCH**

**KSIĄŻKA KONTROLI
TAM
IZOLACYJNYCH**

Miejsce zabudowy

Tama nr Rodzaj tamy

Miesiąc Rok

[illegible]

Miesiąc Rok

Książka kontroli tam izolacyjnych

KSIĄŻKA KONTROLI TAM BEZPIECZEŃSTWA

[illegible]

KARTA URZĄDZENIA

nazwa:

typ:

Producent:

rok produkciji:

masa:

Nr inwentarzowy:

[illegible]

K S I E G A
WYDAWANIA APARATÓW
UCIECZKOWYCH

K S I Ę G A

WYDAWANIA APARATÓW UCIECZKOWYCH

za okres od do

Data zmiana	Nr aparatu	Nr znaczka	Wydał Przyjął	Uwagi

Data zmiana	Nr aparatu	Nr znaczka	Wydał Przyjął	Uwagi

PRZYRZĄDÓW POMIAROWYCH

KSIĄŻKA WYDAWANIA

[illegible]

KSIĄŻKA INSTRUKTAŻY STANOWISKOWYCH

[illegible]

[illegible]

S.R.K. S.A. w Bytomiu

Zakład CZOK w Czeladzi

Ruch

Pompownia

**KSIAŻKA
PRACY WYCIĄGU
SZYBOWEGO**

ZAŁOŻONO OD

DO NADAL

S.R.K. S.A. w Bytomiu

Zakład CZOK w Czeladzi

Ruch

Pompownia

**KSIĄŻKA
PRACY WYCIĄGU
SZYBOWEGO**

ZAŁOŻONO OD

DO NADAL

[illegible]

[illegible]

**DZIENNIK
RUCHU KOPALNIANEGO
WENTYLATORA GŁÓWNEGO**

Data

Dziennik ruchu kopalnianego wentylatora głównego

Szyb

Nr wentylatora Typ wentylatora Wydajność znam. m³/min.

Godziny	Silnik						Wentylator				Zapiski o zauważonych brakach ruchowych				Podpisy			
	Napięcie	Natężenie prądu	Napięcie wzbudzenia	Natężenie prądu wzbudzenia	Temperatura		Temperatura łożyska		Podciśnienie przed zasuwą									
					łożyska	stojana	I	II										
kV	A	V	A	°C	kV	°C	°C	°C	°C	Podciśnienie za zasuwą	Podciśnienie w kanale	Prędkość powietrza w kanale	17	18	19			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16			
7																		
9																		
11																		
13																		
15																		
17																		
19																		
21																		
23																		
1																		
3																		
5																		

Czas pracy wentylatora		w dniu	
		łączny	

**KSIĄŻKA
OKRESOWYCH KONTROLI
POMPOWNI
GŁÓWNEGO ODWADNIANIA**

S.R.K. S.A. w Bytomiu
Oddział CZOK w Czeladzi

Ruch Pompownia

KSIĄŻKA OKRESOWYCH KONTROLI POMPOWNI GŁÓWNEGO ODWADNIANIA p.

POZIOM

PROWADZONA OD
DO NADAL

[illegible]

**KSIAŻKA EWIDENCJI
PRACY MASZYN
WYCIĄGOWEJ**

S.R.K. S.A. w Bytomiu

Oddział CZOK w Czeladzi

Ruch

Pomocniczo

KSIĄŻKA
EWIDENCJI PRACY
MASZYNY WYCIĄGOWEJ
SZYBU

ZAŁOŻONO OD

DO NADAL

[illegible]

[illegible]

**KSIAŻKA
EWIDENCJI PRACY SZYBU**

SPÓŁKA RESTRUKTURYZACJI KOPALŃ S.A.
W BYTOMIU
ODDZIAŁ
CENTRALNY ZAKŁAD ODWADNIANIA KOPALŃ
W CZELADZI
RUCH
POMPOWNIA

KSIĄŻKA
EWIDENCJI PRACY SZYBU

.....

Kierownik Działu Energomechanicznego

.....

Data	Zmiana	Czas prowadzenia jazdy		Czynności pomocnicze, naprawy, konserwacje, kontrole maszyny wyciągowej oraz wyposażenia szybu	Przerwy w pracy maszyny wyciągowej	Nazwisko i podpis maszynisty wyciągowego	Nazwisko i podpis osoby dozorującej
		JL	TM				

Data	Zmiana	Czas prowadzenia jazdy JL TM	Czynności pomocnicze, naprawy, konserwacje, kontrole maszyny wyciągowej oraz wyposażenia szybu	Przerwy w pracy maszyny wyciągowej	Nazwisko i podpis maszynisty wyciągowego	Nazwisko i podpis osoby doзору szybowego

**KSIAŻKA
OKRESOWYCH KONTROLI
GÓRNICZEGO WYCIĄGU
SZYBOWEGO**

KSIĄŻKA
OKRESOWYCH KONTROLI GÓRNICZEGO
WYCIĄGU SZYBOWEGO

Zakład górniczy.....

Szyb

Przedział

Badania:

od do

Liczba stron

SPIS TREŚCI

A - Szyb i jego urządzenia	1
B - Urządzenia przyszybowe	25
C - Wieża szybowa i jej urządzenia	45
D - Koła linowe	67
E - Naczynia wyciągowe	73
F - Łapadła	113
G - Zawieszenia naczyń wyciągowych	153
H - Zawieszenia lin wyrównawczych	173
I - Zawieszenie lin prowadniczych i odbojowych	193
J - Liny nośne	213
K - Liny wyrównawcze	253
L - Liny prowadnicze i odbojowe	283
Ł - Maszyna wyciągowa	303
M - Urządzenia sygnalizacyjne lub sterowniczo - sygnałowe	318
N - Urządzenia wyciągowe	324

INSTRUKCJA DO PROWADZENIA KSIĄŻKI OKRESOWYCH KONTROLI WYCIĄGU SZYBOWEGO

1. Rewizje i badania należy przeprowadzać zgodnie z instrukcją kontroli i oceny stanu technicznego urządzeń wyciągowych oraz tabelami zawierającymi terminy badań urządzeń wyciągowych.
2. W niniejszej księdze odpowiedzialna osoba dozoru ruchu powinna odnotowywać daty zabudowania danego elementu.
3. W kolumnie "rodzaj" należy wpisać charakter rewizji lub badania, np. tygodniowe, kwartalne, półroczne, roczne, 3-letnie.
4. Okresowe kontrolne, przeprowadzone przy ewentualnym współudziale rzeczoznawcy, powinny być odnotowane w niniejszej księdze przez odpowiedzialną osobę dozoru ruchu.

Badania specjalistyczne, przeprowadzone przez rzeczoznawców na zlecenie zakładów górniczych, jak np. okresowe badania lin, naczyń, maszyn wyciągowych, powinny być przez nich odnotowane w "Księdze wyciągu szybowego" z równoczesnym stwierdzeniem stanu technicznego badanego elementu i podaniem ewentualnych warunków dalszej jego eksploatacji.

5. W przypadku stwierdzenia w trakcie kontroli nieprawidłowości i braku możliwości ich usunięcia w czasie przeznaczonym na badania, osoba przeprowadzająca badanie wpisuje odpowiednie polecenie.

Uwagi o usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości należy odnotować w "Księdze napraw szybu i urządzenia wyciągowego".

6. Zapisy dokonywane w niniejszej książce powinny być kontrolowane:
 - a) co najmniej raz w miesiącu przez zastępcę kierownika działu energomechanicznego,
 - b) co najmniej raz na trzy miesiące przez kierownika działu energomechanicznego.

Adnotacje o sprawdzeniu książki należy rejestrować w kolumnie "Uwagi".

A. SZYB I JEGO URZĄDZENIA

[illegible]

B. URZĄDZENIA PRZYSZYBOWE

[illegible]

[illegible]

[illegible]

E. NACZYNIA WYCIĄGOWE

[illegible]

[illegible]

[illegible]

H. ZAWIESZENIA LIN WYRÓWNAWCZYCH

[illegible]

[illegible]

J. LINY NOŚNE

[illegible]

K. LINY WYRÓWNAWCZE

[illegible]

[illegible]

[illegible]

M. URZĄDZENIA SYGNALIZACYJNE LUB STEROWNICZO- SYGNAŁOWE

[illegible]

[illegible]

Wzór nr 28

**KSIAŻKA CODZIENNYCH
PRZEGLĄDÓW
WYCIĄGU SZYBOWEGO**

Zakład górniczy

Szyb

Przedział

Wyniki kontroli:

od do

Liczba stron

**INSTRUKCJA PROWADZENIA KSIAŻKI CODZIENNYCH PRZEGLĄDÓW
GÓRNICZEGO WYCIĄGU SZYBOWEGO**

1. W przypadku gdy poszczególne elementy wyciągu szybowego były kontrolowane przez różne osoby, każda osoba wpisuje wynik kontroli odpowiednio do jej zakresu i potwierdza podpisem.
2. W razie stwierdzenia w trakcie kontroli nieprawidłowości i braku możliwości ich usunięcia decyzję o sposobie i terminie likwidacji usterki podejmuje osoba dozoru odpowiedzialna w danej chwili za ruch wyciągu szybowego, dokonując wpisu odpowiedniego polecenia w rubryce „Uwagi”.
Fakt usunięcia nieprawidłowości należy odnotować w „Książce napraw szybu i wyciągu szybowego”. Osoba odpowiedzialna za wykonanie polecenia potwierdza jego realizację podpisem i datą.
3. Zapisy dokonywane w niniejszej książce powinny być kontrolowane:
 - 1) nie rzadziej niż raz w miesiącu przez kierownika działu energomechanicznego lub osobę przez niego upoważnioną;
 - 2) nie rzadziej niż raz na trzy miesiące przez kierownika działu energomechanicznego.Adnotacje o sprawdzeniu książki należy rejestrować w kolumnie „Uwagi”.

[illegible][illegible]

KSIAŻKA NAPRAW SZYBU I URZĄDZEŃ WYCIĄGOWYCH

P.W. „ALTA” Tel. 32 395-04-78, kom. 503 682 298

CENTRALNY ZAKŁAD ODWADNIANIA KOPALŃ
w Czeladzi

K S I A Ź K A
NAPRAW SZYBU I URZĄDZEŃ
WYCIĄGOWYCH

.....

Ruch / rejon

Szyb

Przedział

Naprawy:

od do

Ilość stron

[illegible]

**KSIAŻKA
KONTROLI
BATERII
AKUMULATORA**

**Książka kontroli
baterii akumulatora**

Książka kontroli baterii akumulatora

Objekt miesiąc

[illegible]

Data				Miesięczny przegląd akumulatorów Nr			
Gęstość elektrolitu w ogniwach				Zgodność układu z siecią		Stan zabezpieczeń	
Gęstość elektrolitu w ogniwach				Zgodność układu z siecią		Stan pomieszczeń	
1		29					
2		30					
3		31					
4		32					
5		33					
6		34					
7		35					
8		36					
9		37					
10		38					
11		39					
12		40					
13		41					
14		42					
15		43	U W A G I				
16		44					
17		45					
18		46					
19		47					
20		48					
21		49					
22		50					
23		51					
24		52					
25		53					
26		54					
27		55					
28		56					
Podpis osoby wykonującej				Podpis osoby dozoru			

KSIAZKA
OKRESOWYCH KONTROLI
URZADZEN ELEKTRYCZNYCH

[illegible]

KSIAŻKA RUCHU ROZDZIELNI GŁÓWNEJ

P.W. „ALTA” Tel. 32 395-04-78, kom. 503 682 298

SRK S.A. w Bytomiu

Oddział w Czeladzi

Centralny Zakład Odwadniania Kopalń

Ruch Pompownia

KSIĄŻKA RUCHU

ROZDZIELNI GŁÓWNEJ

założona dnia

zakończona dnia

[illegible]

**KSIĄŻKA KONTROLI
SPRAWNOŚCI
CZU, UKSI, RRgx**

**KSIĄŻKA KONTROLI
SPRAWNOŚCI
CZU, UKSI, RRgx**

[illegible]

KSIĄŻKA KONTROLI TRANSFORMATORA

[illegible]

[illegible]

KSIĄŻKA

**PRACY, KONSERWACJI I PRZEGLĄDÓW
OKRESOWYCH SPRĘZAREK WNĘTRZOWYCH**

[illegible]

KSIĘGA KONTROLI

STANU I WYDAWANIA

SPRZĘTU SPAWALNICZEGO

KARTA KONTROLI I WYDANIA SPRZĘTU SPAWALNICZEGO W MIESIĄCU

Użytkownik sprzętu spawacz Oddział nr znaczka

Dzień miesiąca		Kontrola stanu sprzętu					Kontrola wydania i pracy sprzętu			
Reduktor		Palnik z koń. do spaw. i cięcia nr	tlonowy		Podpis kontrolującego sprzęt	Podpis spawacza pobierającego sprzęt do pracy	Uwagi spawacza o stanie sprzętu po zakończeniu pracy	Podpis spawacza zdającego sprzęt po pracy	Podpis odbierającego sprzęt	
tlonowy nr	acetylenowy nr		tlonowy nr	acetylenowy nr						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

dwustromos

**KSIĄŻKA GŁÓWNEGO
PRZEWIETRZANIA**

Rejon wentylacyjny:

Oddział produkcyjny.

[illegible]

KSIĄŻKA
NAPRAW I REMONTÓW

Objekt:

l.p.	1	
Data	2	
Rodzaj i numer polecenia	3	
Rodzaj czynności - remont, naprawa	4	
Zakres czynności naprawczych, remontowych itp.	5	
Nazwisko osoby dozorcu ruchu odpowiedzialnej za wykonanie naprawy lub remontu	6	
Data i podpis osoby dozorcu ruchu potwierdzający wykonanie naprawy lub remontu	7	
U w a g i	8	

KSIĄŻKA RAPORTOWA DYSPOZYTORA RUCHU

ZAKOŃCZONO

ZAKOŃCZONO

<div>DYSPOZYTOR:</div> <div>DATA:</div> <div>ZMIANA:</div>		
<div>ROZLICZENIE ZAŁOGI:</div> <div>RAPORTY</div>		
<div>PRACA POMP</div>		
<div>REJONY ODDALONE</div>		
<div>RATOWNIK PRZEWODNIK:</div> <div>AWARIE</div>		
<div></div>		

NOTES

SZTYGARSKI

Od dnia:

Do dnia:

ODDZIAŁ:

Strona 1

.....

Imię i Nazwisko sztygara

Druk: ADEL POL tel. 32 280 67 37

strong 2

Data:

1

Zmiana	Stan zalogi		Wyjaśnienie
	Obłoż.	Ewidenc.	

Stanowisko

Obłożenie

strona 3

[illegible]

[illegible]

stands

1. Name of the person	
2. Date of birth	
3. Place of birth	
4. Nationality	
5. Occupation	
6. Address	
7. Telephone number	
8. E-mail address	
9. Signature	
10. Stamp	

Strona 6

[illegible]

KSIĄZKA
METANIARZA

Nazwa przodka (lub miejsce badania)

Rodzaj przewietrzania

Data	Zmiana	Wynik kontroli metaniarza			Uwagi i notatki dotyczące nieprawidłowej wentylacji oraz treść wydanych poleceń i podpisy dozoru wyższego i kierownictwa
		godzina badania	% stężenia metanu	podpis metaniarza	
1	2	3	4	5	6
1	I				
	II				
	III				
	IV				
2	I				
	II				
	III				
	IV				
3	I				
	II				
	III				
	IV				
4	I				
	II				
	III				
	IV				
5	I				
	II				
	III				
	IV				

NOTES

OBCHODOWEGO REJONÓW WENTYLACYJNYCH I TAM IZOLACYJNYCH

RUCH II POMPOWNIĘ STACJONARNE

POMPOWIA

[illegible]

.....
(nazwa zakładu górniczego)

**KSIĘGA
EWIDENCJI I KONTROLI
APARATÓW REGENERACYJNYCH UCIECZKOWYCH
Z TLENEM CHEMICZNIE ZWIĄZANYM**

typu

za okres od do

Uwaga: Dotyczy aparatów nowowprowadzanych do użytku w zakładzie górniczym

[illegible]

Spółka Restrukturyzacji Kopalń S.A. w Bytomiu

Oddział w Czeladzi

Centralny Zakład Odwadniania Kopalń

w Czeladzi

.....
(nazwa zakładu górniczego)

KSIĘGA
EWIDENCJI KONTROLI
APARATÓW UCIECZKOWYCH
(codziennych)

typu

za okres od do

NR

[illegible]

Spółka Restrukturyzacji Kopalń S.A. w Bytomiu
Oddział w Czeladzi
Centralny Zakład Odwadniania Kopalń
w Czeladzi

.....
(nazwa zakładu górniczego)

**KSIĘGA
EWIDENCJI KONTROLI
APARATÓW UCIECZKOWYCH
(OKRESOWYCH)**

typu

za okres od do

Instrukcja dotycząca sposobu prowadzenia księgi

1. Dla każdego punktu wydawania należy założyć oddzielną księgę ewidencji i kontroli.
2. Zapisów sprzętu dokonuje się w kolejności według numeracji zakładowej stosowanej w markowni.
3. Układ księgi pozwala na zapisy wyników kontroli w okresie 12 miesięcy. Dowolne zwiększenie okresu kontrolnego umożliwia obcięcie rubryk „Uwagi” i „Przewidywana data,”.
4. Ponieważ pewna część sprzętu oczyszczającego ucieczkowego może być wycofana z użytku przed upływem terminu używalności, np. na skutek nieszczelności, dlatego w celu właściwego wykorzystania księgi należy w rubryce, w której był zapisany wycofany sprzęt, wpisać poniżej inny - nowy sprzęt oczyszczający ucieczkowy. Nowy sprzęt należy oznaczyć tym samym kolejnym numerem, który posiadał sprzęt wycofany, wpisując do odpowiednich rubryk znaki fabryczne i datę oddania nowego sprzętu oczyszczającego ucieczkowego do użytku.
5. Poza okresowymi kontrolami mogą być w ciągu tego samego miesiąca przeprowadzane doraźne badania losowo wybranego sprzętu oczyszczającego ucieczkowego, dlatego zapisy dotyczące doraźnych kontroli powinny być dokonywane tak, aby mogła być zachowana kolejność czasowa (każdy następny zapis powinien być dokonany bezpośrednio pod zapisem ostatnim).
6. W rubrykach „Wycofano według grupy” należy:
 - 1) zrobić poziomą kreskę, w razie stwierdzenia, że sprzęt oczyszczający ucieczkowy jest szczelny,
 - 2) wpisać odpowiednią literę oznaczającą przyczynę wycofania sprzętu oczyszczającego ucieczkowego, w razie stwierdzenia nieszczelności lub konieczności wycofania sprzętu z innych przyczyn, a mianowicie:
 - a) gdy sprzęt wycofano z powodu nieszczelności,
 - b) gdy sprzęt został użyty do ucieczki,
 - c) gdy sprzęt wycofano na skutek wad produkcji,
 - d) gdy sprzęt wycofano na skutek uszkodzenia w eksploatacji,
 - e) gdy sprzęt wycofano na skutek przedawnienia.
7. Zgodność zapisów w powyższej rubryce stwierdza kontrolujący swoim podpisem w rubryce do tego przeznaczonej.
8. Rubrykę „Przewidywana data wycofania sprzętu oczyszczającego ucieczkowego na skutek przedawnienia” należy wypełnić z chwilą wprowadzenia sprzętu do użytku. Za datę wycofania uważa się termin odpowiednio późniejszy od daty wyprodukowania sprzętu, naniesionej przez producenta w trwały sposób na sprzęcie.

[illegible]

Spółka Restrukturyzacji Kopalń S.A. w Bytomiu
Oddział w Czeladzi
Centralny Zakład Odwadniania Kopalń

KSIĘGA
WYDAWANIA LAMP
GÓRNICZYCH (OSOBISTYCH)

typu

za okres oddo.....

Pompownia

SRK S.A. w Bytomiu
Oddział CZOK w Czeladzi
P.S. Dębińsko

KSIĘGA KONTROLI LAMP AKUMULATOROWYCH

typu

za okres od do

Data wprowadzenia nadajnika

distances

		KONTROLKA HYDRANTU													
	XII	<div>SRK S.A. w Bytomiu Oddział w Czeladzi</div> <div>Centralny Zakład Odwadniania Kopalń</div> <div>41-253 Czeladź, ul. Kościuszki 9</div> <div> <div></div> <div>imię i nazwisko konserwatora sprzętu ppoż.</div> </div> <div> <div></div> <div>podpis konserwatora sprzętu ppoż.</div> </div> <div> <div></div> <div>Data remontu/naprawy hydrantu :</div> </div> <div> <div>22 23 24</div> <div></div> <div>22 23 24</div> </div> <div> <div></div> <div>Numer Hydrantu</div> <div></div> </div>													XII
	XI														XI
	X														X
	IX														IX
	VIII														VIII
	VII														VII
	VI														VI
	V														V
	IV														IV
	III														III
	II														II
	I														I
DATA WYKONANIA KONTROLI														DATA NASTĘPNEJ KONTROLI	

		KONTROLKA GAŚNICY														
	XII	DATA WYKONANIA KONTROLI	<p>SRK S.A. w Bytomiu Oddział w Czeladzi Centralny Zakład Odwadniania Kopalń 41-253 Czeladź, ul. Kościuszki 9</p>													XII
	XI															XI
	X															X
	IX															IX
	VIII															VIII
	VII															VII
	VI															VI
	V															V
	IV															IV
	III															III
	II															II
	I															I
				<div>Imię i nazwisko konserwatora sprzętu ppoż</div> <div>podpis konserwatora sprzętu ppoż</div>												
		Data remontu/naprawy gaśnicy :														
		<div>22</div> <div>23</div> <div>24</div>			<div>RODZAJ GAŚNICY</div>								<div>22</div> <div>23</div> <div>24</div>			

INSTRUKCJA POŻAROWA

dla SRK S.A. w Bytomiu Oddział w Czeladzi

CENTRALNY ZAKŁAD ODWADNIANIA KOPALŃ

!! JEŚLI ZOBACZYSZ POŻAR !!



Ogłoś / Uruchom
Alarm Pożarowy



Zadzwoń do Dyspozytora Ruchu
numer wew. 5500

podaj gdzie i co się pali i czy istnieje zagrożenie dla ludzi



Podejmij próbę
gaszenia pożaru



Opuść budynek
najbliższym wyjściem



Udaj się do miejsca
zbiórki do ewakuacji

**KSIAŻKA KONTROLI
OBUDOWY GŁÓWNYCH
WYROBISK I SZYBÓW**

MIĘKADRUK TEL./FAX 032 281-27-49

KSIAŻKA KONTROLI OBUDOWY
GŁÓWNYCH WYROBISK
I SZYBÓW

Data	Nazwa wyrobiska	Stan obudowy i uwagi	Podpis osoby kontrolującej
1	2	3	4

dwustronnie 100 kart.

**KSIAŻKA KONTROLI
RUROCIĄGÓW P. POŻ.**

DRUKARNIA "MATURA" TEL. /FAX 281-27-49, TEL. 280-73-38

[illegible]

**KSIĄŻKA
KONTROLI POBRANYCH
ZNACZKÓW
Z MARKOWNI**

(pieczęć organu państwowego nadzoru budowlanego)

DZIENNIK BUDOWY*

nr [] 200 [] r. (tom [])

wydany dnia [] 200 [] r.

Dziennik zawiera

(słownie)

ponumerowanych stron.

Rodzaj budowy lub rozbiórki

(nazwa i adres obiektu budowlanego)

Inwestor

(nazwisko/nazwa i adres)

Pozwolenie na budowę ** z dnia 200 [] r. nr
rozbiorę

wydane przez
(nazwa i adres organu państwowego nadzoru budowlanego)

* Dziennik budowy ma zastosowanie również do robót rozbiórkowych

** Niepotrzebna skreślić

Pb Pb-51

[illegible]

4. Inspektorzy nadzoru inwestorskiego

Lp.	Rodzaj robót	Tytuł zawodowy, imię i nazwisko, adres	Numer, specjalność i zakres rzeczowy uprawnień budowlanych	Data przyjęcia obowiązków	Podpis

5. Osoby pełniące nadzór autorski

Lp.	Rodzaj robót	Tytuł zawodowy, imię i nazwisko, adres	Numer, specjalność i zakres rzeczowy uprawnień budowlanych	Data przyjęcia obowiązków	Podpis

6. Wyznaczenia linii regulacyjnej i stałych punktów odniesienia (znaków geodezyjnych) dokonał(a)

(imię, nazwisko i funkcja)

..... w dniu 20 ... r.

7. Wyznaczenia położenia obiektu budowlanego na gruncie dokonał(a)

(imię, nazwisko i funkcja)

..... w dniu 20 ... r.

8. Budowę - rozbiórkę* obiektu budowlanego rozpoczęto dnia 20 ... r.

* Niepotrzebne skreślić

Data wypisu	Imię, nazwisko i wykonywana funkcja dokonującego wpisu oraz nazwa reprezentowanego organu lub jednostki organizacyjnej	Uwagi, stwierdzenia, polecenia i zarządzenia kierownictwa budowy oraz upoważnionych osób	Podpis

[illegible]

[illegible][illegible]

[illegible]

[illegible]

SRK S.A. BYTOM Oddział w Czeladzi
Centralny Zakład Odwadniania Kopalń

Nazwisko Imię

.....

Pompownia

Nr stały

Ręcznik
I półrocze

Nazwisko Imię

.....

Pompownia

Nr stały

Ręcznik
II półrocze

Nazwisko Imię

.....

Pompownia

Nr stały

Fartuch
I półrocze

Nazwisko Imię

.....

Pompownia

Nr stały

Fartuch
II półrocze

**KSIAŻKA KONTROLI
TAM WODNYCH**

KSIAŻKA
KONTROLI TAM WODNYCH

Założono dnia

Zakończono dnia

Stron

ARKUSZ KONTROLI TAMY WODNEJ

Tama wodna Rodzaj tamy
(nazwa i numer)

Opis tamy

.....

Lokalizacja tamy

.....

Data kontroli	Wyniki kontroli	Nazwisko i imię, funkcja kontrolującego, data i podpis	Uwagi kierownika działu robót górniczych i hydrologa lub geologa górniczego (Nazwisko i imię, funkcja, data i podpis)
1	2	3	4

**KSIAŻKA
KONTROLI
SPRĘŻAREK**

**KSIAŻKA
KONTROLI SRĘŻAREK**

Data Godz. kontroli	Stan zaworów bezp.	Stan skroplin w zbiorniku	Wskazania manometrów	Naciąg pasków klinowych	Dokręcanie nakrętek i wkrętów mocujących elektrozawory	Poziom oleju w sprężarce	Nazwisko i podpis kontrolującego
1	2	3	4	5	6	7	8

**KSIAŻKA ZAPISÓW
PARAMETRÓW PRACY
WENTYLATORA GŁÓWNEGO
PRZEWIETRZANIA**

SRK S.A. w Bytomiu
Oddział CZOK w Czeladzi
Ruch II - pompownia

KSIĄŻKA ZAPISÓW
PARAMETRY PRACY WENTYLATORA
GŁÓWNEGO PRZEWIETRZANIA
NR
SZYB

Nr fabryczny Wydajność znam. Wytwórnia

.....

.....

.....

założono:

**KSIĄŻKA ZAGROŻEŃ
WODNYCH**

Przedsiębiorca
KSIĄŻKA ZAGROŻEŃ WODNYCH

Założono dnia

Zakończono dnia

Stron

[illegible]

**KSIĄZKA
POLECEN NA ROBOTY
ELEKTRYCZNE**

**KSIAZKA
POLECEN NA ROBOTY
ELEKTRYCZNE**

.....
(zakład/oddział)

Wypełnić czytelnie
Poprawki w tekście
są niedozwolone

(nazwisko i imię polecniodawcy)

Polecenie wykonania pracy nr z dnia r.

1. Wydane - kierującemu zespołem, nadzorującemu^{*)}
wraz z zespołem (imię i nazwisko)

.....
polecam w obiekcie, przy urządzeniach (łączna ilość osób w zespole)

..... na napięcie [kV]

wykonac następujące prace:

2. Planowany termin rozpoczęcia pracy - data:, godzina

3. Planowany termin zakończenia pracy - data:, godzina

4. Koordynujący (imię i nazwisko, stanowisko):

5. Dopuszczający (imię i nazwisko, stanowisko):

6. Kierownik robót (imię i nazwisko):

7. Środki i warunki bezpiecznego wykonania pracy:

8. Numery lub oznaczenia załączników:

9. Planowane przerwy:

.....
(podpis polecniodawcy)

10. Zmiany w poleceniu:

.....
(data)

.....
(podpis kierującego zespołem, nadzorującego*)

.....
(podpis polecniodawcy)

Potwierdzam przyjęcie polecenia
(data, imię i nazwisko, podpis kierującego zespołem, nadzorującego*)

11. Potwierdzenie znajomości zagrożeń i warunków w miejscu pracy

Lp.	Nazwisko i imię	Zakład	Podpis	Lp.	Nazwisko i imię	Zakład	Podpis
1				5			
2				6			
3				7			
4				8			

12. Dopuszczenie do pracy - przerwy w pracy

Numer kolejny miejsca pracy	Data	Dopuszczenie do pracy					Likwidacja miejsca pracy (data i godzina)	Przerwy w pracy wymagające powtórnego dopuszczenia do pracy					
		na przygotowanie miejsca pracy uzyskano zgodę od koordynującego		do pracy dopuszczono, miejsce pracy przyjęto				pracę przerwano i miejsce pracy pozostawiono zgodnie z warunkami wymienionymi w pkt. 7			o przerwie w pracy z likwidacją miejsca pracy i przygotowaniu urządzenia do ruchu poinformowano		
		godz.	podpis dopuszczającego	godz.	podpis dopuszczającego	podpis kierującego zespołem, nadzorującego*)		godz.	podpis kierującego zespołem, nadzorującego*)	podpis dopuszczającego koordynującego*)	godz.	dopuszczającego koordynującego*) (imię i nazwisko)	

13. Pracę zakończono, narzędzia i materiały usunięto, ludzi z miejsc(a) pracy wyprowadzono, powiadomiono dopuszczającego, koordynującego*)

w dniu o godzinie
.....
(podpis kierującego zespołem, nadzorującego *)

14. Zlikwidowano miejsce(a) pracy, urządzenia przygotowano do ruchu, powiadomiono koordynującego, osobę dozoru prowadzącą zmianę*)

w dniu o godzinie

15. Urządzenia załączono, nie załączono*) na polecenie koordynującego, osoby dozoru prowadzącej zmianę*)

w dniu o godzinie

*) Niepotrzebne skreślić

.....
(podpis dopuszczającego)

Spółka Restrukturyzacji Kopalń S.A. w Bytomiu
Oddział w Czeladzi Centralny Zakład Odwadniania Kopalń
Ruch Pompownie..... Pompownia.....

..... I.

DOPUSZCZENIE

do prowadzenia prac spawalniczych w miejscu jednorazowego lub okresowego ich spawania na podstawie zezwolenia nr..... z dnia.....

1.Miejsce spawania:.....

2.Termin spawania (data, zmiana):.....

3.Nazwisko, imię i nr znaczka spawacza:.....

.....

4.Uwagi i zalecenia.....

5.Nazwisko, imię osoby dozoru wydającej dopuszczenie.....

.....

Podpis osoby dozoru

6.Stan techniczny sprzętu spawalniczego (wypełnia wydawca sprzętu i spawacz).

Data	Zm.	Nazwa i nr ewidencyjny sprzętu	Stan techniczny sprzętu	Podpis wydawcy	Podpis spawacza
Data	Zm.	Nazwisko wydającego dopuszczenie		Podpis	

**KSIAŻKA
ZAKŁADANIA
UZIEMIACZY**

Książka zakładania uziemiaczy

Książka zakładania uziemiaczy

[illegible]

**POLECENIE
WYKONANIA
PRACY**

(nazwisko i imię polecniodawcy)

Polecenie wykonania pracy nr z dnia r.

1. Wydane - kierującemu zespołem, nadzorującemu^{*)}
(imię i nazwisko)

wraz z zespołem

(łącznie ilość osób w zespole)

polecam w obiekcie, przy urządzeniach

na napięcie [kV]

wykonać następujące prace:

2. Planowany termin rozpoczęcia pracy - data:, godzina

3. Planowany termin zakończenia pracy - data:, godzina

4. Koordynujący (imię i nazwisko, stanowisko):

5. Dopuszczający (imię i nazwisko, stanowisko):

6. Kierownik robót (imię i nazwisko):

7. Środki i warunki bezpiecznego wykonania pracy:

8. Numery lub oznaczenia załączników:

9. Planowane przerwy:

(podpis polecniodawcy)

10. Zmiany w poleceniu:

(data)

(podpis kierującego zespołem, nadzorującego)

(podpis polecniodawcy)

Potwierdzam przyjęcie polecenia

(data, imię i nazwisko, podpis kierującego zespołem, nadzorującego)

11. Potwierdzenie znajomości zagrożeń i warunków w miejscu pracy

Lp.	Nazwisko i imię	Zakład	Podpis	Lp.	Nazwisko i imię	Zakład	Podpis
1				5			
2				6			
3				7			
4				8			

12. Dopuszczenie do pracy - przerwy w pracy

Numer kolejny miejsca pracy	Data	Dopuszczenie do pracy					Likwidacja miejsca pracy (data i godzina)	Przerwy w pracy wymagające powtórnego dopuszczenia do pracy					
		na przygotowanie miejsca pracy uzyskano zgodę od koordynującego		do pracy dopuszczono, miejsce pracy przyjęto				pracę przerwano i miejsce pracy pozostawiono zgodnie z warunkami wymienionymi w pkt. 7			o przerwie w pracy z likwidacją miejsca pracy i przygotowaniu urządzenia do ruchu poinformowano		
		godz.	podpis dopuszczającego	godz.	podpis dopuszczającego	podpis kierującego zespołem, nadzorującego*)		godz.	podpis kierującego zespołem, nadzorującego*)	podpis dopuszczającego koordynującego*)	godz.	dopuszczającego koordynującego*) (imię i nazwisko)	

13. Pracę zakończono, narzędzia i materiały usunięto, ludzi z miejsc(a) pracy wyprowadzono, powiadomiono dopuszczającego, koordynującego*)

w dniu o godzinie

.....
(podpis kierującego zespołem, nadzorującego *)

14. Zlikwidowano miejsce(a) pracy, urządzenia przygotowano do ruchu, powiadomiono koordynującego, osobę dozoru prowadzącą zmianę*)

w dniu o godzinie

15. Urządzenia załączono, nie załączono*) na polecenie koordynującego, osoby dozoru prowadzącej zmianę*)

w dniu o godzinie

.....
(podpis dopuszczającego)

*) Niepotrzebne skreślić

**KSIĄŻKA CZYNNOŚCI
ŁĄCZENIOWYCH
ROZDZIELNI 6 kV**

SIEMENS TEL./FAX 32 281-27-49

**Książka czynności
łączeniowych
rozdzielni 6 kV**

Data	Godz.	Nr pola	Wykonywane czynności łączeniowe i zabezpieczające	Wykonywane prace	Dopuszcza- jący	Podpis	Nazwisko poleceniodawcy i nr polecenia
1	2	3	4	5	6	7	8

**KSIĄŻKA CIŚNIENIA
BAROMETRYCZNEGO**

KSIAŻKA CIŚNIENIA BAROMETRYCZNEGO

CIŚNIENIE BAROMETRYCZNE

DATA

ZMIANA A

Godzina	Ciśnienie
6 ⁰⁰	
8 ⁰⁰	
10 ⁰⁰	
12 ⁰⁰	

ZMIANA B

Godzina	Ciśnienie
14 ⁰⁰	
16 ⁰⁰	
18 ⁰⁰	
20 ⁰⁰	

ZMIANA C

Godzina	Ciśnienie
22 ⁰⁰	
24 ⁰⁰	
2 ⁰⁰	
4 ⁰⁰	

Wentylator:

Data	Rodzaj kontroli	Wynik kontroli, wydane polecenia, osoby odpowiedzialne za wykonanie	Nazwisko osoby kontrolującej podpis	Potwierdzenie wykonania polecenia podpis	U w a g i
1	2	3	4	5	6

KSIAŻKA OKRESOWYCH KONTROLI URZĄDZEŃ TELEKOMUNIKACYJNYCH

P.W. „ALTA” Tel. 32 395-04-78, kom. 503 682 298

**KSIĄŻKA
OKRESOWYCH
KONTROLI URZĄDZEŃ
TELEKOMUNIKACYJNYCH**

[illegible]

[illegible]

KSIĄŻKA PRACY STACJI WENTYLATORÓW GŁÓWNYCH PRZY SZYBIE
„STASZIC”
Wentylator nr

Parametry wentylacyjne	Nazwa parametru/ oznaczenie urządzenia	Data:				Zmiana:			
		godz.	pomiar	godz.	pomiar	godz.	pomiar	godz.	pomiar
Temperatura powietrza wentylacyjnego (°C)	Temperatura								
Depresja przed wentylatorem (kPa)	Podciśnienie 3								
Depresja w lunecie stacji (kPa)	Podciśnienie 2								
Depresja w szybie (kPa)	Podciśnienie 1								
Zawartość tlenu w powietrzu wentylacji (ppm)	Czujnik CO								
Prędkość powietrza w lunecie stacji (m/s)	Prędkość								
Przepływ powietrza w lunecie stacji (m³/min)	Przepływ								

Parametry technologiczne	Nazwa parametru/ oznaczenie urządzenia	godz.	pomiar	godz.	pomiar	godz.	pomiar	godz.	pomiar
Drgania poprzeczne łożyska zewnętrznego wentylatora (mm/s)	zewn. osiowe								
Drgania poprzeczne łożyska zewnętrznego wentylatora (mm/s)	zewn. pop.								
Drgania poprzeczne łożyska wewnętrznego wentylatora (mm/s)	wewn. pop.								
Drgania poprzeczne łożyska silnika st. Nap. (mm/s)	wewn. pop.								
Drgania poprzeczne łożyska silnika st. pnap. (mm/s)	zewn. pop.								
Temperatura łożyska wewnętrznego wentylatora (°C)	Łoż. wewn. temp.								
Temperatura łożyska zewnętrznego wentylatora (°C)	Łoż. zewn. temp.								
Temperatura łożyska silnika st. nap. (°C)	Łoż. wewn. temp.								
Temperatura łożyska silnika st. pnap. (°C)	Łoż. zewn. temp.								
Temperatura kontenerów silników (°C)	T. Pomieszczenia								
Temperatura komór trafo (°C)	T. Trafol								
Temperatura komór trafo (°C)	T. Trafo2								
Temperatura rozdzielni (°C)	T. Rozdzielni								
Napięcie stojana silnika wentylatora (V)	Napięcie								
Prąd stojana silnika wentylatora (A)	Prąd								
Prędkość obrotowa silnika wentylatora (obr/min)	Aktualne (rpm)								
Czas pracy (godz.)	Na koniec zmiany								
		Nazwisko i Imię:							
		Podpis:							

Wentylator nr

Parametry wentylacyjne	Nazwa parametru/ oznaczenie urządzenia	Data:				Zmiana:			
		godz.	pomiar	godz.	pomiar	godz.	pomiar	godz.	pomiar
Temperatura powietrza wentylacyjnego (°C)	Temperatura								
Depresja przed wentylatorem (kPa)	Podciśnienie 3								
Depresja w lunecie stacji (kPa)	Podciśnienie 2								
Depresja w szybie (kPa)	Podciśnienie 1								
Zawartość tlenu węgla w powietrzu wentylacji (ppm)	Czujnik CO								
Prędkość powietrza w lunecie stacji (m/s)	Prędkość								
Przepływ powietrza w lunecie stacji (m³/min)	Przepływ								

Parametry technologiczne	Nazwa parametru/ oznaczenie urządzenia	godz.	pomiar	godz.	pomiar	godz.	pomiar	godz.	pomiar
Drgania poprzeczne łożyska zewnętrznego wentylatora (mm/s)	zewn. osiowe								
Drgania poprzeczne łożyska zewnętrznego wentylatora (mm/s)	zewn. pop.								
Drgania poprzeczne łożyska wewnętrznego wentylatora (mm/s)	wewn. pop.								
Drgania poprzeczne łożyska silnika st. Nap. (mm/s)	wewn. pop.								
Drgania poprzeczne łożyska silnika st. pnap. (mm/s)	zewn. pop.								
Temperatura łożyska wewnętrznego wentylatora (°C)	Łoż. wewn. temp.								
Temperatura łożyska zewnętrznego wentylatora (°C)	Łoż. zewn. temp.								
Temperatura łożyska silnika st. nap. (°C)	Łoż. wewn. temp.								
Temperatura łożyska silnika st. pnap. (°C)	Łoż. zewn. temp.								
Temperatura kontenerów silników (°C)	T. Pomieszczenia								
Temperatura komór trafo (°C)	T. Trafol								
Temperatura komór trafo (°C)	T. Trafo2								
Temperatura rozdzielni (°C)	T. Rozdzielni								
Napięcie stojana silnika wentylatora (V)	Napięcie								
Prąd stojana silnika wentylatora (A)	Prąd								
Prędkość obrotowa silnika wentylatora (obr/min)	Aktualne (rpm)								
Czas pracy (godz.)	Na koniec zmiany								
		Nazwisko i Imię:							
		Podpis:							

data:

WENTYLATOR NR 1

producent:

FAWENT

typ:

WOK 1,5

wydajność znam:

2052m3/min

Godzina	SILNIK:	WENTYLATOR:				CZAS PRAC OD:		PODPISY:		
	Natężenie prądu [A]	Prędkość powietrza w kanale [m/s]	Podciśnienie statyczne w szybie [mmH ₂ O]	Podciśnienie statyczne w kanale przed zasuwą [mmH ₂ O]	Podciśnienie statyczne wentylatora [mmH ₂ O]	Przeglądu (co 2100 godzin)	Remontu (co 8700 godzin)	Zdającego	Przejmującego	Dozoru
1	3	4	5	6	7	8	9	11	12	13
7										
9										
11										
13										
15										
17										
19										
21										
23										
1										
3										
5										

UWAGI :

WENTYLATOR NR 2

producent:

FAWENT

typ:

WOK 1,5

wydajność znam:

2052m3/min

Godzina		WENTYLATOR:				CZAS PRAC OD:		PODPISY:		
	Natężenie prądu [A]	Prędkość powietrza w kanale [m/s]	Podciśnienie statyczne w szybie [mmH ₂ O]	Podciśnienie statyczne w kanale przed zasuwą [mmH ₂ O]	Podciśnienie statyczne wentylatora [mmH ₂ O]	Przeglądu (co 2100 godzin)	Remontu (co 8700 godzin)	Zdającego	Przejmującego	Dozoru
1	3	4	5	6	7	8	9	11	12	13
7										
9										
11										
13										
15										
17										
19										
21										
23										
1										
3										
5										

UWAGI :

data:

WENTYLATOR NR 1

producent:

FAWENT

typ:

WOK 1,5

wydajność znam:

2052m3/min

Godzina	SILNIK:	WENTYLATOR:				CZAS PRAC OD:		PODPISY:		
	Natężenie prądu [A]	Prędkość powietrza w kanale [m/s]	Podciśnienie statyczne w szybie [mmH ₂ O]	Podciśnienie statyczne w kanale przed zasuwą [mmH ₂ O]	Podciśnienie statyczne wentylatora [mmH ₂ O]	Przeglądu (co 2100 godzin)	Remontu (co 8700 godzin)	Zdającego	Przejmującego	Dozoru
1	3	4	5	6	7	8	9	11	12	13
7										
9										
11										
13										
15										
17										
19										
21										
23										
1										
3										
5										

UWAGI :

WENTYLATOR NR 2

producent:

FAWENT

typ:

WOK 1,5

wydajność znam:

2052m3/min

Godzina		WENTYLATOR:				CZAS PRAC OD:		PODPISY:		
	Natężenie prądu [A]	Prędkość powietrza w kanale [m/s]	Podciśnienie statyczne w szybie [mmH ₂ O]	Podciśnienie statyczne w kanale przed zasuwą [mmH ₂ O]	Podciśnienie statyczne wentylatora [mmH ₂ O]	Przeglądu (co 2100 godzin)	Remontu (co 8700 godzin)	Zdającego	Przejmującego	Dozoru
1	3	4	5	6	7	8	9	11	12	13
7										
9										
11										
13										
15										
17										
19										
21										
23										
1										
3										
5										

UWAGI :

ANALIZY

zza tam izolacyjnych

za okes od do

Analizy z za tam izolacyjnych

[illegible]

KSIAŻKA PRAC SPAVALNICZYCH

WIELADRIK TEL / FAX 032 261-27-49

Spółka Restrukturyzacji Kopalń S.A. w Bytomiu
Oddział w Czeladzi Centralny Zakład Odwadniania Kopalń
Ruch Pompownie..... Pompownia.....

KSIĄŻKA PRAC SPAWALNICZYCH

KDEM

.....

[illegible][illegible]

INSTRUKCJA POŻAROWA

dla SRK S.A. w Bytomiu Oddział w Czeladzi

CENTRALNY ZAKŁAD ODWADNIANIA KOPALŃ

!! JEŚLI ZOBACZYSZ POŻAR !!



Ogłoś / Uruchom
Alarm Pożarowy



Zadzwoń do Dyspozytora Ruchu
numer wew. 8500

podaj gdzie i co się pali i czy istnieje zagrożenie dla ludzi



Podejmij próbę
gaszenia pożaru



Opuść budynek
najbliższym wyjściem



Udaj się do miejsca
zbiórki do ewakuacji

DYREKTOR
ODDZIAŁU CZOK