

.....  
nazwa zakładu pracy  
lub imię i nazwisko wnioskodawcy

# D



Nr ewidencyjny .....  
Data wpływu .....

## WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI

**Komisja Kwalifikacyjna Nr 111  
przy Zakładzie Doskonalenia Zawodowego  
w Płocku  
ul. Ułańska 1 tel. (024) 262-86-89  
tel./fax (024) 264-22-77**

Nazwisko i imię ..... data i miejsce urodzenia .....

PESEL           i nr dowodu osobistego.....

Adres zamieszkania ..... nr telefonu .....

Nazwa i adres zakładu pracy .....

Wykształcenie ..... tytuł zawodowy .....

Przebieg pracy zawodowej .....

.....

.....

.....

.....

Zawód wykonywany .....

### Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień

#### **GRUPA I. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną:**

1) Urządzenia prądowców przyłączone do krajowej sieci elektroenergetycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego;	7) sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego,
2) urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu nie wyższym niż 1 kV	8) elektryczna sieć trakcyjna,
3) urządzenia, instalacje i sieci o napięciu znamionowym powyżej 1kV	9) elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwwybuchowym,
4) zespoły prądowców o mocy powyżej 50KW.....	10) aparatura kontrolno-pomiarowa oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji; sterowania i zabezpieczeń urządzeń i instalacji wymienionych w pkt. 1-9,
5) urządzenia elektrotermiczne.....	11) urządzenia techniki wojskowej lub uzbrojenia,
6) urządzenia do elektrolizy	12) urządzenia ratowniczo-gaśnicze i ochrony granic.

### **Zakres obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku – podkreślić:**

**a) obsługa b) konserwacja c) remonty d) prace kontrolno-pomiarowe e) prace montażowe**

Uwaga 1. Podstawowy zakres wymagań kwalifikacyjnych podany jest w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 roku (Dz. U. Nr 89, poz. 828 )

Uwaga 2. Na egzamin należy zgłosić się z dowodem osobistym, wykazem posiadanych świadectw kwalifikacyjnych i potwierdzeniem uiszczenia opłaty w kasie ZDZ lub na konto PKO BP o/II Płock nr 07 1020 3974 0000 5202 0080 6729

Uwaga 3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie potrzeb szkoleniowych (Dz. U. 2002r Nr 101, poz. 926 z 2002 z póź..zm.)

.....  
(podpis kierownik zakładu pracy lub osoby wnioskującej)

..... dnia .....

.....  
pieczęć komisji kwalifikacyjnej

# D

## PROTOKÓŁ Z EGZAMINU Nr .....

Nazwisko i imię egzaminowanego .....

Wyniki egzaminu sprawdzające kwalifikacje do wykonywania pracy na stanowisku **dozoru**:

Wiedza z zakresu:	Ocena
Przepisów dotyczących przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw i energii oraz prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	
Przepisów i zasad postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji i sieci, z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii	
Przepisów dotyczących eksploatacji, wymagań w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej oraz stosowania instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	
Przepisów dotyczących budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz norm i warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać te urządzenia, instalacje i sieci	
Przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem udzielania pierwszej pomocy oraz wymagań ochrony środowiska	
Zasad postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci	
Zasad dysponowania mocą urządzeń przyłączonych do sieci	
Zasad i warunków wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych	
<b>Ogólna ocena egzaminu</b>	

W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany **spełnia / nie spełnia** wymagania kwalifikacyjne do wykonywania pracy na stanowisku: **dozoru** w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, prac kontrolno-pomiarowych, prac montażowych (zbędne skreślić) dla następujących urządzeń, instalacji i sieci:

.....  
.....  
.....  
(wymienić numer pozycji według wniosku)  
.....

Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr: .....ważne do.....

Nr ewidencyjny – PESEL

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

nr dow. osobistego .....

Sekretarz Komisji:

Członkowie Zespołu:  
Egzaminacyjnego

Przewodniczący Komisji

Pokwitowanie odbioru zaświadczenia

.....  
(data, podpis)