

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

E**ZDZ**

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 prądowórcze 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 prądowórcze o mocy powyżej 50 KW	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 oraz potwierdzeniem uiszczenia opłaty za egzamin dokonanej w kasie ZDZ lub na konto PKO BP SAIL O/Płock nr 07 1020 3974 0000 5202 0080 6729

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

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

.....dnia

.....
pieczęć komisji egzaminacyjnej**E****PROTOKÓŁ Z EGZAMINU Nr**

Nazwisko i imię egzaminowanego

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

Wiedza z zakresu:	Ocena
Zasad budowy, działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji i sieci energetycznych	
Zasad eksploatacji oraz instrukcje eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	
Zasad i warunków wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych	
Zasad i wymagań bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy	
Instrukcji postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska	
Ogólna ocena egzaminu	

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

.....

 (wymienić numer pozycji według wniosku)

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

Nr ewidencyjny – PESEL

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

nr dowodu osobistego

Sekretarz Komisji:

Członkowie Zespołu:
Egzaminacyjnego

Przewodniczący Komisji

.....

.....

.....

.....

.....

Pokwitowanie odbioru zaświadczenia.....
(data, podpis)