

Komisja Kwalifikacyjna Nr 177
przy Zakładzie Doskonalenia Zawodowego w Słupsku
Adres; 76-200 Słupsk, ul Szczecińska 57, tel. 59-845 27 27

.....
(nazwa zakładu pracy lub wnioskodawcy)

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI
na stanowisku ; **DOZORU**

1. Imię i nazwisko:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Nr PESEL; (albo rodzaj i nr dokumentu tożsamości obcokrajowca).
.....adres email.....
4. Adres zamieszkania: tel.
5. a. Wykształcenie:
(tytuł zawodowy, ukończona szkoła)
- b. Przebieg pracy zawodowej:
- c. Wykonywany zawód:
- d. Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień: - **zaznaczyć właściwe:**

Rodzaj: GRUPA 1. 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;
2. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu nie wyższym niż 1 kV;
3. Urządzenia, instalacje i sieci o napięciu znamionowym powyżej 1 kV;
4. Zespoły prądowórcze mocy powyżej 50 kW;
5. Urządzenia elektrotermiczne;
6. ~~Urządzenia do elektrolizy;~~ BRAK PRAWA DO EGZAMINOWANIA
7. Sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego;
8. ~~Elektryczna sieć trakcyjna;~~ BRAK PRAWA DO EGZAMINOWANIA
9. Elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwybuchowym;
10. Aparatura kontrolno-pomiarowa oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji; sterowania i zabezpieczeń urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9;

Zakres prac na stanowisku;

- a) obsługi b) konserwacji c) remontów d) montażu e) kontrolno-pomiarowym

6. Nazwa i adres pracodawcy:
.....

7. Załączniki do wniosku:

- a) wykaz posiadanych Świadectw Kwalifikacyjnych
- b) potwierdzenie uiszczenia opłaty
- c) dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje bądź zaświadczenie wystawione przez pracodawcę poświadczające doświadczenie zawodowe i staż pracy.

UWAGA 1. Podstawowy zakres wymagań kwalifikacyjnych podany jest w Rozporządzeniu Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 01 lipca 2022 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci. (Dz.U.2022.1392)

UWAGA 2. Tematy egzaminu znajdują się w protokole na stronie drugiej dokumentu.

UWAGA 3. Wniosek wypełnia wnioskodawca lub zakład pracy. (*tylko 1 strona dokumentu*)

.....
data, podpis, pieczęćka wnioskodawcy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komisję Kwalifikacyjną nr 177 przy ZDZ w Słupsku zgodnie z Ustawą z dnia 29.09.1997 r. O ochronie danych osobowych /Dz.U. nr 133 p.883/

.....
/ podpis egzaminowanego /

.....
pieczęć komisji kwalifikacyjnej

..... dnia

D

PROTOKÓŁ Z EGZAMINU Nr

Nazwisko i imię egzaminowanego

Wyniki egzaminu sprawdzające kwalifikacje do wykonywania pracy na stanowisku dozoru:

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

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

.....
.....
.....
(wymienić nr pozycji wg wniosku)
.....

Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr: data ważności świadectwa

Sprawdzono tożsamość – Nr PESEL; albo rodzaj i nr dokumentu tożsamości

.....
sekretarz komisji

.....
przewodniczący zespołu
egzaminującego

.....
przewodniczący komisji

.....
członek komisji

.....
członek komisji

.....
członek komisji

.....
podpis osoby egzaminowanej