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

**Komisja Kwalifikacyjna Nr 177**
przy Zakładzie Doskonalenia Zawodowego w Słupsku
Adres; 76-200 Słupsk, ul. Szczecińska 57, tel. 59-845 27 27
**Konto bankowe: PKO BP II 0/SŁUPSK 17 1020 4649 0000 7002 0003 5444**

# E2
## WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI
na stanowisku : **EKSPLOATACJI - Grupa 2**

| | |
|---|---|
| Imię Nazwisko<br>…….. | Numer PESEL<br>…….. |
| Data i miejsce urodzenia<br>…….. | Inny dokument tożsamości (dla cudzoziemców bez Nr PESEL)……... |
| Adres zamieszkania<br>……<br>…… | Adres korespondencyjny<br>……<br>…… |
| Numer telefonu<br>…….. | Adres email<br>…… |
| Posiadane świadectwo kwalifikacyjne<br>…….. | Wykształcenie<br>…… |
| Przebieg pracy zawodowej<br>…….. | Wykonywany zawód<br>…… |

**Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień ( zaznaczyć właściwe kółkiem )**
(zgodnie z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 1 lipca 2022 r. (poz. 1392))

**GRUPA 2.**

**Urządzenia, wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające ciepło oraz inne urządzenia energetyczne;**

1. kotły parowe oraz wodne na paliwa stałe, płynne i gazowe, o mocy wyższej niż 50 kW i mocy nie wyższej niż 500 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi;
2. kotły parowe oraz wodne na paliwa stałe, płynne i gazowe, o mocy wyższej niż 500 kW i o mocy nie wyższej niż 1800 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi;
3. kotły parowe oraz wodne na paliwa stałe, płynne i gazowe, o mocy wyższej niż 1800 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi;
4. sieci i instalacje cieplne wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesyle ciepła wyższym niż 50 kW i o przesyle ciepła nie wyższym niż 500 kW;
5. sieci i instalacje cieplne wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesyle ciepła wyższym niż 500 kW;
14. pompy, ssawy, wentylatory i dmuchawy o mocy wyższej niż 50 kW i o mocy nie wyższej niż 500 kW;
16. sprężarki o mocy wyższej niż 20 kW i o mocy nie wyższej niż 200 kW oraz instalacje sprężonego powietrza i gazów technicznych;
21. aparatura kontrolno-pomiarowa i urządzenia automatycznej regulacji do urządzeń, instalacji i sieci wymienionych w pkt 1,2,3,4,5,14,16.

**Zakres prac na stanowisku (zaznaczyć właściwe kółkiem ):**

**a) obsługi b) konserwacji c) remontu lub naprawy d) montażu lub demontażu e) kontrolno – pomiarowym**

**Załączniki do wniosku:**
- wykaz posiadanych Świadectw Kwalifikacyjnych , - potwierdzenie uiszczenia opłaty , - dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje bądź zaświadczenie wystawione przez pracodawcę poświadczające doświadczenie zawodowe i staż pracy.

**UWAGA 1.** Tematy egzaminu znajdują się w protokole na stronie drugiej dokumentu oraz na str. https://zdz.slupsk.pl
**UWAGA 2.** Wniosek wypełnia wnioskodawca lub zakład pracy. *( tylko 1 strona dokumentu* )

.....
**data, podpis wnioskodawcy**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komisję Kwalifikacyjną nr 177 przy ZDZ w Słupsku zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000).**

.....
**/ podpis egzaminowanego /**

Komisja Kwalifikacyjna nr 177
przy Zakładzie Doskonalenia
Zawodowego w Słupsku

..... dnia .....

# E2

## PROTOKÓŁ Z EGZAMINU Nr ...../.....

**Nazwisko i imię egzaminowanego** .....

Wyniki egzaminu sprawdzające kwalifikacje do wykonywania pracy na stanowisku eksploatacji:

| **Wiedza z zakresu:** | **Ocena** |
|---|---|
| Zasady budowy i działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji i sieci | pozytywny/negatywny |
| Zasady eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci, | pozytywny/negatywny |
| Zasady i warunki wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji, remontu, naprawy, montażu lub demontażu i czynności kontrolno pomiarowych | pozytywny/negatywny |
| Zasady bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy | pozytywny/negatywny |
| Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia i zdrowia i ochrony środowiska | pozytywny/negatywny |
| **Wynik egzaminu** | pozytywny/negatywny |

**W wyniku egzaminu stwierdzono,** że egzaminowany spełnia/nie spełnia wymagania kwalifikacyjne do wykonywania pracy na stanowisku: eksploatacji w zakresie:

| **obsługi** | **konserwacji** | **remontu lub naprawy** | **montażu lub demontażu** | **kontrolno – pomiarowym** |
|---|---|---|---|---|

(zbędne skreślić) dla następujących urządzeń, instalacji i sieci:

.....

.....

( wymienić nr pozycji wg wniosku )

**Sprawdzono tożsamość – Nr PESEL**:……
albo rodzaj i nr dokumentu tożsamości (dla cudzoziemców bez Nr PESEL).....
Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr: **177/E/...../ .....** ważne do dnia: …….....

| ..... | ..... | ..... | ..... |
|---|---|---|---|
| sekretarz komisji | przewodniczący zespołu egzaminującego | przewodniczący komisji | członek komisji |

| ..... | ..... |
|---|---|
| członek komisji | członek komisji |

Zostałem/łam powiadomiony o zakresie tematyki, miejscu oraz terminie co najmniej na 14 dni przed wyznaczonym dniem egzaminu. Wynik egzaminu przyjąłem/łam do wiadomości.

.....
podpis osoby egzaminowanej