

\_\_\_\_\_

Nazwa zakładu pracy lub imię i nazwisko wnioskodawcy

\_\_\_\_\_

Nr ewidencyjny

\_\_\_\_\_

Data wpływu

**Komisja Kwalifikacyjna nr 151**  
przy Warmińsko-Mazurskim Zakładzie Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie  
ul. Mickiewicza 5, tel. 089 527 67 62, fax 089 535 39 84

## WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI

Nazwisko i imię \_\_\_\_\_ data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_

PESEL  oraz rodzaj i nr dokumentu tożsamości\*/ \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_ nr telefonu \_\_\_\_\_

Nazwa i adres zakładu pracy \_\_\_\_\_

Wykształcenie \_\_\_\_\_

(tytuł zawodowy)

Przebieg pracy zawodowej \_\_\_\_\_

Zawód wykonywany \_\_\_\_\_

\*/ podać w przypadku gdy egzaminowany jest obcokrajowcem

### Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień

#### **Grupa II. Urządzenia wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i używające ciepło oraz inne urządzenia energetyczne**

1. Kotły parowe oraz wodne na paliwa stałe, płynne i gazowe, o mocy powyżej 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi \_\_\_\_\_
2. Sieci i instalacje ciepłe wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesyłce ciepła powyżej 50 kW \_\_\_\_\_
3. Turbiny parowe oraz wodne o mocy powyżej 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi, \_\_\_\_\_
4. Przemysłowe urządzenia odbiorcze pary i gorącej wody, o mocy powyżej 50 kW \_\_\_\_\_
5. Urządzenia, wentylacji, klimatyzacji i chłodnicze, o mocy powyżej 50 kW \_\_\_\_\_
6. Pompy, ssawy, wentylatory i dmuchawy, o mocy powyżej 50 kW \_\_\_\_\_
7. Sprężarki o mocy powyżej 20 kW oraz instalacje sprężonego powietrza i gazów technicznych \_\_\_\_\_
8. Urządzenia do składowania, magazynowania i rozładunku paliw, o pojemności składowania odpowiadającej masie ponad 100 Mg, \_\_\_\_\_
9. Piece przemysłowe o mocy powyżej 50 kW, \_\_\_\_\_
10. Aparatura kontrolno-pomiarowa i urządzenia automatycznej regulacji do urządzeń i instalacji wymienionych w pkt \_\_\_\_\_
11. Urządzenia techniki wojskowej lub uzbrojenia, \_\_\_\_\_
12. Urządzenia ratowniczo-gaśnicze i ochrony granic, \_\_\_\_\_

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

a) obsługa

b) konserwacja

c) remonty

d) kontrolno-pomiarowe

e) montaż

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

**Uwaga 2.** Na egzamin należy zgłosić się z dowodem osobistym, wykazem posiadanych świadectw kwalifikacyjnych i potwierdzeniem uiszczenia opłaty.

\_\_\_\_\_

kierownik zakładu pracy lub osoba wnioskująca

# E



\_\_\_\_\_

Pieczęć komisji kwalifikacyjnej

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ r.

## PROTOKÓŁ Z EGZAMINU Nr \_\_\_\_\_

Nazwisko i imię egzaminowanego \_\_\_\_\_

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

<b>Wiedza z zakresu:</b>	<b>Ocena</b>
Zasady budowy, działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji i sieci energetycznych	
Zasady eksploatacji oraz instrukcje eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	
Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych	
Zasady i wymagania bhp i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy	
Instrukcja w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska	
<b>Ogólna ocena egzaminu</b>	

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\* dla następujących urządzeń, instalacji i sieci:

(\*zbędne skreślić)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr \_\_\_\_\_

Sprawdzono tożsamość – PESEL                      oraz rodzaj i nr dokumentu tożsamości \_\_\_\_\_

**Uwaga 3.** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie potrzeb szkoleniowych oraz egzaminacyjnych (Dz.U. Nr 133, poz. 883 z 1997).

\_\_\_\_\_

sekretarz komisji

\_\_\_\_\_

przewodniczący zespołu  
egzaminującego

\_\_\_\_\_

przewodniczący komisji

\_\_\_\_\_

członek komisji

\_\_\_\_\_

członek komisji

\_\_\_\_\_

podpis osoby egzaminowanej