.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Świadectwo ważne jest do dnia .....

m.p.

....

(data i miejsce wystawienia) (podpis przewodniczącego komisji kwalifikacyjnej)
(pieczęć imienna)

Komisja Kwalifikacyjna
Nr 151
przy
Warmińsko-Mazurskim
Zakładzie Doskonalenia Zawodowego
w Olsztynie

ŚWIADECTWO KWALIFIKACYJNE

Nr .....

uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku:

DOZORU

Komisja Kwalifikacyjna Nr 151 działająca zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz.U. Nr 89, poz. 828 i Nr 129, poz. 1184 oraz z 2005 r. Nr 141, poz. 1189), na podstawie wyniku egzaminu złożonego

w dniu ..... i protokołu nr .....

stwierdza, że Pan/Pani .....

.....

posiadający/a numer ewidencyjny:

PESEL | | | | | | | | | | | |

i legitymujący/a się dokumentem tożsamości .....

.....

Spełnia wymagania kwalifikacyjne do wykonywania pracy na stanowisku **dozoru** w zakresie: .....

.....

.....

(obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym) *) dla następujących urządzeń, instalacji i sieci:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*) wpisać właściwy wariant