

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, kom. 507 123 987
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 _____

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 ciepłownicze 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. 1-9 _____

_____ |
|---|--|

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. N a egzamin należy zgłosić się z dowodem osobistym, wykazem posiadanych świadectw kwalifikacyjnych i potwierdzeniem uiszczenia opłaty.

kierownik zakładu pracy lub osoba wnioskująca

Uwaga 3. Oświadczam, że zapoznałem się z „Informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez W-M ZDZ”, w tym, że administratorem moich danych osobowych jest Warmińsko-Mazurski Zakład Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie z siedzibą przy ul. Mickiewicza 5, 10-548 Olsztyn. Moje dane osobowe będą przetwarzane w szczególności w celu wykonania zawartej ze mną umowy, przez okres jej obowiązywania, a po jej wygaśnięciu przez czas niezbędny dla dochodzenia ewentualnych praw i roszczeń oraz w celach, na które wyrażę zgodę. W-M ZDZ zapewni spełnienie wszystkich moich praw wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (RODO), tj. prawa dostępu, sprostowania oraz usunięcia moich danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawa do ich przenoszenia, niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, a także prawa do wycofania złożonej zgody i wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez W-M ZDZ, w celu przekazywania mi informacji o zbliżającym się terminie utraty ważności uprawnień, wraz z informacją o możliwości jego odnowienia.

 TAK NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zebranych podczas realizacji usług w W-M ZDZ w celach archiwizacyjnych, dzięki czemu będę mógł uzyskać duplikaty dokumentów (zaświadczeń, uprawnień, itp.).

 TAK NIE

osoba wnioskująca





E

_____ dnia _____ r.
Pieczęć komisji kwalifikacyjnej

PROTOKÓŁ Z EGZAMINU Nr _____

Nazwisko i imię egzaminowanego _____

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

Wiedza z zakresu:	Ocena
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	
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* dla następujących urządzeń, instalacji i sieci:

Grupa II. Urządzenia wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające ciepło oraz inne urządzenia energetyczne:*

- Kotły parowe oraz wodne na paliwa stałe, płynne i gazowe, o mocy powyżej 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi _____
 - Sieci i instalacje ciepłe wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesyłaniu ciepła powyżej 50 kW _____
 - Turbiny parowe oraz wodne o mocy powyżej 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi, _____
 - Przemysłowe urządzenia odbiorcze pary i gorącej wody, o mocy powyżej 50 kW _____
 - Urządzenia, wentylacji, klimatyzacji i chłodnicze, o mocy powyżej 50 kW _____
 - Pompy, ssawy, wentylatory i dmuchawy, o mocy powyżej 50 kW _____
 - Sprężarki o mocy powyżej 20 kW oraz instalacje sprężonego powietrza i gazów technicznych _____
 - Urządzenia do składowania, magazynowania i rozładunku paliw, o pojemności składowania odpowiadającej masie ponad 100 Mg, _____
 - Piece przemysłowe o mocy powyżej 50 kW, _____
 - Aparatura kontrolno-pomiarowa i urządzenia automatycznej regulacji do urządzeń i instalacji wymienionych w pkt _____
- UWAGI _____
- (*zbędne skreślić)

Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr _____

Sprawdzono tożsamość – PESEL _____ oraz rodzaj i nr dokumentu tożsamości _____

sekretarz komisji przewodniczący zespołu egzaminującego przewodniczący komisji członek komisji członek komisji

_____ podpis osoby egzaminowanej