E 2

Warmińsko-Mazurski Zakład Doskonalenia Zawodowego

Pieczęć pracodawcy (gdy jest wnioskodawcą)

Miejscowość..... dnia.....20..... r.

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 posiadanych kwalifikacji przez osobę zajmującą się eksploatacją urządzeń wytwarzających, przetwarzających, przesyłających i zużywających ciepło oraz innych urządzeń energetycznych na stanowisko EKSPLOATACJI

Nazwisko i imię_____ Data urodzenia _____

Miejsce urodzenia _____ PESEL | | | | | | | | | | | |

Rodzaj dokumentu tożsamości_____ seria i numer dokumentu tożsamości_____

(w przypadku braku numeru PESEL)

Adres zamieszkania | | | - | | | | _____ Ulica_____

Adres koresp. | | | - | | | | _____ Ulica_____

Numer telefonu _____ oraz e-mail_____

Nazwa i adres zakładu pracy _____

Wykształcenie_____

(tytuł zawodowy)

Posiadane kwalifikacje_____

(wynikające z załączonych dokumentów)

Przebieg pracy zawodowej_____

(związany z kwalifikacjami objętymi wnioskiem)

Zawód wykonywany_____

Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień

Grupa II. 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, wraz z urządzeniami pomocniczymi;
2. Sieci i instalacje cieplne wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesyle ciepła wyższym niż 50 kW;
3. Turbiny parowe oraz wodne o mocy wyższej niż 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi;
4. Przemysłowe urządzenia odbiorcze pary i gorącej wody, o mocy wyższej niż 50 kW;
5. Urządzenia, wentylacji, klimatyzacji i chłodnicze, o mocy wyższej niż 50 kW;
6. Pompy, ssawy, wentylatory i dmuchawy, o mocy wyższej niż 50 kW;
7. Sprężarki o mocy wyższej niż 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 wyższej niż 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) remont lub naprawa e) montaż lub demontaż d) kontrolno-pomiarowe

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:

1. Dokumentem potwierdzającym tożsamość (dowód osobisty, prawo jazdy, paszport);

2. Wykazem posiadanych świadectw kwalifikacyjnych;

3. Kopiami dokumentów potwierdzającymi kwalifikacje zawodowe:*

- świadectwo lub dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego/ świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe/ certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom zawodowy/ świadectwo czeladnicze lub dyplom mistrzowski – w zawodach, w których nauczanie obejmuje treści związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci lub
- świadectwo ukończenia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie, które obejmuje treści nauczania związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci lub zaświadczenie o przebiegu nauczania wydane przez tą szkołę, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2021 r. poz. 1915 oraz z 2022 r. poz. 583 i 1116) potwierdzające kształcenie w zawodzie, które obejmuje treści nauczania związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci.

4. Zaświadczeniem wystawionym przez pracodawcę, potwierdzającym doświadczenie zawodowe i staż pracy umożliwiający nabycie umiejętności związanych z wykonywaniem prac eksploatacyjnych urządzeń, instalacji i sieci;*

5. Potwierdzeniem uiszczenia opłaty.

* **Dokumenty do wyboru**

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 zapewnia 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 uprawnienia, 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

Otrzymałem i zapoznałem się ze szczegółową tematyką egzaminu

osoba wnioskująca

E 2

Warmińsko-Mazurski Zakład Doskonalenia Zawodowego

_____ _____ dnia _____ r.

Pieczęć komisji kwalifikacyjnej

PROTOKÓŁ Z EGZAMINU Nr E/_____/151/20_____

z przebiegu egzaminu na stwierdzenie kwalifikacji

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	Pozytywna/Negatywna
Zasady eksploatacji oraz instrukcje eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	Pozytywna/Negatywna
Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych	Pozytywna/Negatywna
Zasady i wymagania bhp i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy	Pozytywna/Negatywna
Instrukcja w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska	Pozytywna/Negatywna
OGÓLNA OCENA EGZAMINU	Pozytywna/Negatywna

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*** dla następujących urządzeń, instalacji i sieci:

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

1. Kotły parowe oraz wodne na paliwa stałe, płynne i gazowe, o mocy
2. wyższej niż 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi;
3. Sieci i instalacje cieplne wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesyle ciepła wyższym niż 50 kW;
4. Turbiny parowe oraz wodne o mocy wyższej niż 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi;
5. Przemysłowe urządzenia odbiorcze pary i gorącej wody, o mocy wyższej niż 50 kW;
   Urządzenia, wentylacji, klimatyzacji i chłodnicze, o mocy wyższej niż 50 kW;
6. Pompy, ssawy, wentylatory i dmuchawy, o mocy wyższej niż 50 kW;
7. Sprężarki o mocy wyższej niż 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 wyższej niż 50 kW;
10. Aparatura kontrolno-pomiarowa i urządzenia automatycznej regulacji do urządzeń i instalacji wymienionych w pkt. _____

(*zbędne skreślić)

Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr E/_____/151/20_____

Sprawdzono tożsamość – PESEL | | | | | | | | | | | |

lub rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości (w przypadku braku numeru PESEL)_____

sekretarz komisji	przewodniczący zespołu egzaminującego	przewodniczący komisji	członek komisji	członek komisji

podpis osoby egzaminowanej