

Pieczeń 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 dozorem urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych wytwarzających, przetwarzających, przesyłających i zużywających energię elektryczną na stanowisko DOZORU

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 I. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną:

- | | |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Urządzenia prądowłórcze przyłączone do sieci przesyłowej lub dystrybucyjnej energii elektrycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego; 2. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym nie wyższym niż 1 kV; 3. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym wyższym niż 1 kV; 4. Zespoły prądowłórcze o mocy wyższej niż 50 kW; | <ol style="list-style-type: none"> 5. Urządzenia elektrotermiczne; 6. Urządzenia do elektrolizy; 7. Sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego; 8. Elektryczna sieć trakcyjna; 9. Elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwwybuchowym; 10. Aparatura kontrolno-pomiarowa oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji, sterowania i zabezpieczeń 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 potwierdzających 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 umożliwiające nabycie umiejętności związanych z wykonywaniem prac eksploatacyjnych urządzeń, instalacji i sieci.*

5. Potwierdzeniem uiszczenia opłaty.

* **Dokumenty do wboru**

_____ 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 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



Pieczęć komisji kwalifikacyjnej

_____ dnia _____ r.

**PROTOKÓŁ Z EGZAMINU Nr D/_____/151/20_____
z przebiegu egzaminu na stwierdzenie kwalifikacji**

Nazwisko i imię egzaminowanego _____

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

Wiedza z zakresu:	Ocena*
Przepisy dotyczące przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw i energii oraz prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	Pozytywna/Negatywna
Przepisy i zasady postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji i sieci, z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii	Pozytywna/Negatywna
Przepisy dotyczące eksploatacji, wymagań w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej oraz stosowania instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	Pozytywna/Negatywna
Przepisy dotyczące budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz norm i warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać te urządzenia, instalacje i sieci	Pozytywna/Negatywna
Przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem udzielania pierwszej pomocy oraz wymagań ochrony środowiska	Pozytywna/Negatywna
Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci	Pozytywna/Negatywna
Zasady dysponowania mocą urządzeń przyłączonych do sieci	Pozytywna/Negatywna
Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych	Pozytywna/Negatywna
OGÓLNA OCENA EGZAMINU	Pozytywna/Negatywna

W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany **spełnia/nie spełnia*** wymagania kwalifikacyjne do wykonywania pracy na stanowisku: **dozoru** w zakresie **obsługi, konserwacji, remontu lub naprawy, montażu lub demontażu, kontrolno-pomiarowym*** dla następujących urządzeń, instalacji i sieci:

Grupa I. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną:*

- | | |
|--|--|
| <p>1. Urządzenia prądotwórcze przyłączone do sieci przesyłowej lub dystrybucyjnej energii elektrycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego;</p> <p>2. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym nie wyższym niż 1 kV;</p> <p>3. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym wyższym niż 1 kV;</p> <p>4. Zespoły prądotwórcze o mocy wyższej niż 50 kW;</p> | <p>5. Urządzenia elektrotermiczne;</p> <p>6. Urządzenia do elektrolizy;</p> <p>7. Sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego;</p> <p>8. Elektryczna sieć trakcyjna;</p> <p>9. Elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwwybuchowym;</p> <p>10. Aparatura kontrolno-pomiarowa oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji, sterowania i zabezpieczeń urządzeń i instalacji wymienionych w pkt. _____.</p> |
|--|--|

(* zbędne skreślić)

Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr D/_____/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

