

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, instalacji i sieci elektroenergetycznych wytwarzających, przetwarzających, przesyłających i zużywających energię elektryczną 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 I. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną:

- |  |  |
|--|--|
| 1. Urządzenia prądotwórcze przyłączone do sieci przesyłowej lub dystrybucyjnej energii elektrycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego; | 5. Urządzenia elektrotermiczne;  |
| 2. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym nie wyższym niż 1 kV;   | 6. Urządzenia do elektrolizy;  |
| 3. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym wyższym niż 1 kV;   | 7. Sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego;  |
| 4. Zespoły prądotwórcze o mocy wyższej niż 50 kW;  | 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 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 umożliwiające 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 automatyzowanemu 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 1

\_\_\_\_\_  
Pieczęć komisji kwalifikacyjnej \_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ r.

## 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
<b>OGÓLNA OCENA EGZAMINU</b>	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 I. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną:\*

- Urządzenia prądowe przyłączone do sieci przesyłowej lub dystrybucyjnej energii elektrycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego;
- Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym nie wyższym niż 1 kV;
- Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym wyższym niż 1 kV;
- Zespoły prądowe o mocy wyższej niż 50 kW;
- Urządzenia elektrotermiczne;
- Urządzenia do elektrolizy;
- Sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego;
- Elektryczna sieć trakcyjna;
- Elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwwybuchowym;
- Aparatura kontrolno-pomiarowa oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji, sterowania i zabezpieczeń 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

