D

......................................................................... Nr ewidencyjny ................................................

nazwa zakładu pracy
 lub imię i nazwisko wnioskodawcy Data wpływu ..................................................

**Komisja Kwalifikacyjna nr 379
przy Zakładzie Doskonalenia Zawodowego
w Białymstoku, ul. Pogodna 63/1,
tel/fax. (85) 74 23 651**

 **WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI ul. Sienkiewicza 77, tel. (85)675-24-91**

 **e-mail:szkoly@zdz.bialystok.pl**

Nazwisko i imię data i miejsce urodzenia

PESEL Nr i legitymujący/a się dokumentem tożsamości
 (numer dowodu osobistego)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adres zamieszkania …………………………………….…………………… nr telefonu ……………………..……………

Nazwa i adres zakładu pracy

Wykształcenie

 (tytuł zawodowy, specjalność, nazwa szkoły – uczelni)

Przebieg pracy zawodowej
 (nazwa zakładu pracy, zajmowane stanowisko, okres odbytej praktyki z zakresu dozoru bądź eksploatacji)

Posiadane świadectwa kwalifikacyjne: ........................................................................................................................................

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 stale, płynne i gazowe o mocy powyżej 50 kW wraz z urządzeniami pomocniczymi
...................................................................................................................................................................................................................................,

2. sieci i instalacje cieplne wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesyle 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 moc 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 \*):**

**a) obsługa b) konserwacja c) remonty d) montaż e) kontrolno – pomiarowe**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*) niepotrzebne skreślić**

 Uwaga l. Podstawowy zakres wymagań kwalifikacyjnych podany jest w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki. Pracy i Polityki Społecznej
 z dnia 28 kwietnia 2003r (Dz.U. nr 89. poz. 828)
Uwaga 2. **Na egzamin należy zgłosić się z dowodem osobistym, wykazem posiadanych świadectw kwalifikacyjnych i potwierdzeniem uiszczenia
 opłaty**. Należność za egzamin kwalifikacyjny w kwocie 10 % minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników, obowiązującego w dniu
 złożenia wniosku należy wpłacić na konto: **Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku** **Nr: 36 1160 2202 0000 0000 6000 1543**

 Tytułem: **egzamin kwalifikacyjny, imię i nazwisko**

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z obowiązkiem informacyjnym Administratora w zakresie przetwarzania moich danych osobowych,
który jest dostępny na stronie internetowej [www.zdz.bialystok.pl](http://www.zdz.bialystok.pl/) oraz w Ośrodkach Kształcenia Zawodowego ZDZ w Białymstoku.

kierownik zakładu pracy lub osoba wnioskująca

...................................................... dnia .............................. r.

pieczęć komisji kwalifikacyjnej

## D-2

### **PROTOKÓŁ Z EGZAMINU Nr**

#### Nazwisko i imię egzaminowanego

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

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

W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany spełnia/nie spełnia wymagania kwalifikacyjne do wykonywania pracy na stanowisku: **dozoru** w zakresie **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno - pomiarowym\***(**\***zbędne skreślić)
dla następujących urządzeń, instalacji i sieci:

1. kotły parowe oraz wodne na paliwa stale, płynne i gazowe o mocy powyżej 50 kW wraz z urządzeniami pomocniczymi
...................................................................................................................................................................................................................................,

2. sieci i instalacje cieplne wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesyle 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 moc 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 \*) ..................................................................................,

Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sprawdzono tożsamość - PESEL:

 i legitymujący/a się dokumentem tożsamości

sekretarz komisji przewodniczący zespołu przewodniczący komisji

egzaminującego

członek komisji członek komisji członek komisji

podpis osoby egzaminowanej