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

1. urządzenia prądotwórcze przyłączone do krajowej sieci elektroenergetycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego,
2. urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu nie wyższym niż l kV, .............................................................,
3. urządzenia, instalacje i sieci o napięciu znamionowym powyżej l kV.................................................................................,
4. zespoły prądotwórcze o mocy powyżej 50 kW .....................................................................................................................,
5. urządzenia elektrotermiczne .....................................................................................................................................................,
6. urządzenia do elektrolizy .........................................................................................................................................................,
7. sieci elektryczne 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 \*):**

**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-1

### **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. urządzenia prądotwórcze przyłączone do krajowej sieci elektroenergetycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego …………………. ,
2. urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu nie wyższym niż l kV, ...........................................................................,
3. urządzenia, instalacje i sieci o napięciu znamionowym powyżej l kV..............................................................................................,
4. zespoły prądotwórcze o mocy powyżej 50 kW ........................................................................................................................................,
5. urządzenia elektrotermiczne ...........................................................................................................................................................................,
6. urządzenia do elektrolizy ..............................................................................................................................................................................,
7. sieci elektryczne 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 \*) ..............................................................................................

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