

.....  
pieczęć zakładu pracy

**Zakład Doskonalenia Zawodowego w Przemysłu ul.  
Wilsona 12, tel. 678-68-91**

Nr ewidencyjny:
Data wpływu:
Data wpłaty

Skierowanie do komisji:

## **WNIOSEK O SPRAWDZENIE WYMAGAŃ KWALIFIKACYJNYCH**

**dla osób zajmujących się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku DOZORU, EKSPLOATACJI\*)**

Nazwisko i imię ..... data urodzenia .....miejsce urodzenia.....

Adres .....

Dowód osobisty .....

seria, numer, wydany przez, w dniu

Pesel .....

Wykształcenie .....

tytuł zawodowy, nr i data wydania świadectwa, dyplomu, przez kogo

Miejsce pracy i adres .....

Stanowisko pracy ..... liczba lat pracy .....

Przebieg pracy zawodowej .....

.....  
od - do, nazwa zakładu pracy, stanowisko, wykaz świadectw kwalifikacyjnych

Sprawdzenie znajomości przepisów i zasad w zakresie eksploatacji urządzeń energetycznych na stanowisku: DOZORU, EKSPLOATACJI\* obejmuje następujące urządzenia i instalacje energetyczne (podać parametry urządzeń, np. moc, napięcie)

- 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 1 kV, .....
- 3) urządzenia, instalacje i sieci o napięciu znamieniowym powyżej 1 kV .....
- 4) zespoły prądotwórcze o mocy powyżej 50 kV .....
- 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 automatycznej regulacji, sterowania i zabezpieczeń i instalacji wymienionych w pkt. 1 - 9 .....

Zakres obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku: DOZORU, EKSPLOATACJI\*, obsługa, prace kontrolno-pomiarowe, prace montażowe, konserwacja i naprawy.

\*) niepotrzebne skreślić

### **OŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY**

Należność za egzamin w kwocie ..... zł

**UWAGA: Na egzamin należy zgłosić się z DOWODEM OSOBISTYM.**

.....  
Gł. Księgowy Zakładu

.....  
podpis Kierownika Zakładu

..... dnia .....  
miejsowość

.....  
nazwa komisji kwalifikacyjnej i jej siedziba

## PROTOKÓŁ Nr .....

z egzaminu sprawdzającego dodatkowe kwalifikacje uprawniające do prowadzenia eksploatacji urządzeń energetycznych na stanowisku: DOZORU, EKSPLOATACJI\*).

1. Pan (Pani) .....  
nazwisko i imię, data urodzenia

.....  
dowód osobisty, seria i nr, wydany przez organ, w dniu

.....  
ilość lat praktyki w zakresie eksploatacji

2. Egzamin przeprowadzony w dniu ....., obejmujący znajomość, przepisów, zasad, wymagań i umiejętności wykonywania prac określonych w szczegółowej tematyce egzaminu, w zakresie prowadzenia eksploatacji następujących rodzajów urządzeń energetycznych.

.....  
wymienić rodzaje urządzeń energetycznych

3. Ustalony wynik egzaminu: pozytywny, negatywny\*)

a) z następującymi ograniczeniami .....

b) z następującymi dodatkowymi uprawnieniami .....

4. Wydano świadectwo nr ..... ważne na okres .....  
do dnia bezterminowo

\*) niepotrzebne skreślić

## KOMISJA KWALIFIKACYJNA

Sekretarz Komisji

Członkowie Komisji

Przewodniczący Komisji

.....  
Podpis osoby egzaminowanej

.....  
Pokwitowanie odbioru świadectwa

.....  
imię i nazwisko

.....  
imię i nazwisko