

.....
pieczęć zakładu pracy

**Zakład Doskonalenia Zawodowego w Przemysłu ul.
Wilsona 12**

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 urodzeniamiejsce 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.

EGZAMIN KWALIFIKACYJNY.

.....
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