



.....
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

PROTOKÓŁ Nr D/...../204/2020
z egzaminu kwalifikacyjnego na stanowisku DOZORU

W dniu Pan/Pani PESEL
przystąpił/a do egzaminu kwalifikacyjnego.

1. Ocena znajomości wymagań kwalifikacyjnych na stanowisku DOZORU

| TREŚĆ | WYNIK |
|---|----------------------|
| 1) Przepisy dotyczące przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw i energii oraz prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci. | POZYTYWNY/NEGATYWNY* |
| 2) Przepisy i zasady postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji i sieci z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii. | POZYTYWNY/NEGATYWNY* |
| 3) Przepisy dotyczące eksploatacji, wymagania w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej oraz stosowanie instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci. | POZYTYWNY/NEGATYWNY* |
| 4) Przepisy dotyczące budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz normy i warunki techniczne, jakim powinny odpowiadać te urządzenia, instalacje i sieci. | POZYTYWNY/NEGATYWNY* |
| 5) Przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem udzielania pierwszej pomocy oraz wymagania ochrony środowiska. | POZYTYWNY/NEGATYWNY* |
| 6) Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci. | POZYTYWNY/NEGATYWNY* |
| 7) Zasady dysponowania mocą urządzeń przyłączonych do sieci. | POZYTYWNY/NEGATYWNY* |
| 8) Zasady wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych. | POZYTYWNY/NEGATYWNY* |

2. Zespół Egzaminacyjny stwierdza, że egzaminowany/a spełnia – nie spełnia* wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowiskach **DOZORU** przy eksploatacji następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci energetycznych oraz wykonywania czynności w zakresie:

Grupa 1 p-kt **

Członkowie Zespołu Egzaminacyjnego

Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego

1
(imię i nazwisko) (podpis)

2
(imię i nazwisko) (podpis)

3
(imię i nazwisko) (podpis)

4
(imię i nazwisko) (podpis)

.....
(imię i nazwisko, podpis)

Wydano Świadectwo Kwalifikacyjne Nr **D / /204/ 2020**

ważne do dnia

Sekretarz Komisji

Wynik egzaminu jest mi znany

.....
podpis egzaminowanego

* niepotrzebne skreślić

** wyszczególnić rodzaje urządzeń, instalacji i sieci wg wniosku oraz zakresu wykonywanych czynności wg kodu: O – obsługi, K – konserwacji, R – remontów, M – montażowych, KP – prac kontrolno-pomiarowych