



.....  
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

**PROTOKÓŁ Nr D/...../204/24**  
**z egzaminu kwalifikacyjnego na stanowisku DOZORU**

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

**1. Ocena znajomości wymagań kwalifikacyjnych na stanowisku DOZORU**

<b>TREŚĆ</b>	<b>WYNIK</b>
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, oraz wymagania w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej 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) Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska.	POZYTYWNY/NEGATYWNY*
6) Przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem zasad udzielania pierwszej pomocy, oraz wymagań ochrony środowiska.	POZYTYWNY/NEGATYWNY*
7) Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci.	POZYTYWNY/NEGATYWNY*
8) Zasady dysponowania mocą urządzeń i instalacji przyłączonych do sieci.	POZYTYWNY/NEGATYWNY*
9) Zasady i warunki wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji, remontu, montażu oraz czynności kontrolno- pomiarowych.	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 pkt \*\*** .....

Członkowie Zespołu Egzaminacyjnego

**Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego**

1 .....  
(imię i nazwisko) (podpis)

2 .....  
(imię i nazwisko) (podpis)

.....  
(imię i nazwisko, podpis)

3 .....  
(imię i nazwisko) (podpis)

4 .....  
(imię i nazwisko) (podpis)

Wydano Świadectwo Kwalifikacyjne Nr **D / ..... /204/ 24**

ważne do dnia .....

Sekretarz Komisji

**Wynik egzaminu jest mi znany**

.....  
podpis egzaminowanego

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wyszczególnić rodzaje urządzeń, instalacji i sieci wg wniosku oraz zakres wykonywanych czynności wg kodu: O – obsługa, K – konserwacja, R – remont lub naprawa, M – montaż lub demontaż, KP – prace kontrolno-pomiarowe