|  |
| --- |
| KWESTIONARIUSZ OCENY KWALIFIKACJI WNIOSKUJĄCEGOO CERTYFIKACJĘ  |
| 1. Imię i nazwisko
 |  |
| 1. Wykształcenie /

stopień naukowy / zawodowy |  |
| 1. Zawód wyuczony
 |  |
| 1. Nazwa i miejsce ukończonej uczelni / szkoły
 |  |
|  |
|  |
|  |
| 1. Zawód wykonywany
 |  |
| 1. Zajmowane stanowisko
 |  |
| 1. Ukończone kursy i szkolenia specjalistyczne
 |  |
| 1. Posiadane uprawnienia
 |  |
| 1. Patenty, wnioski racjonalizatorskie itp.
 |  |
| 1. Znajomość języków obcych (określić stopień : słaba, średnia, dobra, biegła)
 |  |
| 1. Przebieg pracy zawodowej (okres zatrudnienia, nazwa zakładu pracy, stanowisko).
 |
|  |
| 1. Inne informacje o kwalifikacjach wnioskującego
 |
|  |
| 1. Doświadczenie zawodowe – „Karta doświadczenia zawodowego”
 |

|  |
| --- |
| **KARTA DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO** |
| Nazwa zadania oraz rodzaj i zakres wykonywanych osobiście prac związanych z urządzeniami i instalacjami ziębniczymi (np. sprawdzanie szczelności, uruchomienie, przegląd eksploatacyjny, eksploatacja, wstrzymanie eksploatacji, montaż, prefabrykacja, odbiór, konserwacja ogólna, konserwacja obiegu, demontaż, usuwanie czynnika ziębniczego projektowanie) | Data i miejsce wykonania pracy | Moc ziębnicza pojedynczych urządzeń oraz instalacji | Stosowane czynniki ziębnicze | Potwierdzenie wykonanej pracy przez zleceniodawcę |
|  |  |  |  |  |
| …………………………………………………………..miejsce i data | …………………………………………………………..podpis wnioskującego |
| **Uwaga: Punkty 9, 10, 11, 13 wymagają poświadczenia (dokument i podpis osoby upoważnionej).****W przypadku niewystarczającego miejsca w rubrykach, odpowiednie wykazy można dołączyć na odrębnym arkuszu.** |