|  |  |
| --- | --- |
| 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.** | | | | |