

.....  
nazwa zakładu pracy

Data wpływu.....

**Komisja Kwalifikacyjna nr 133  
przy Polskim Zrzeszeniu Inżynierów i Techników Sanitarnych  
Oddział w Białymstoku  
ul. M. Skłodowskiej Curie 2 , 15-950 Białystok  
tel. 85 7443100 e-mail:biuro@pzits..bialystok.pl**

Nr.dz.....

**ZAŚWIADCZENIE**

**potwierdzające doświadczenie zawodowe i staż pracy oraz umiejętności wykonywania prac  
dozoru / eksploatacji\* urządzeń, instalacji i sieci Gr .....**

Nazwisko i imię kierowanego na egzamin ..... PESEL .....

Adres zamieszkania .....

Kwalifikacje .....  
*(posiadane kwalifikacje wynikające z dokumentów o których mowa w § 6 ust. 2 lub 3 rozp. MKiŚ z dnia 1 lipca 2022r. (Dz. U. poz. 1392)*

Zatrudniony w dniu..... na stanowisku .....

od dnia .....na stanowisku\* .....

**Zakres obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku:**

a) obsługa\*) .....

/ wyszczególnić rodzaj urządzeń /

b) konserwacja\*) .....

/ wyszczególnić rodzaj urządzeń /

c) remont lub naprawa \*) .....

/ wyszczególnić rodzaj urządzeń /

d) montaż lub demontaż \*) .....

/ wyszczególnić rodzaj urządzeń /

e) kontrolno – pomiarowe \*) .....

/ wyszczególnić rodzaj urządzeń /

**Kierowany na egzamin pracownik posiada niezbędne kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie w zakresie dozoru /  
eksploatacji\* urządzeń do wytwarzania,przesyłania i zużywających ciepło.**

\*-niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis uprawnionego przedstawiciela firmy, pieczętka)