



EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2017

ZASADY OCENIANIA

*Arkusze zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Eksploatacja maszyn i urządzeń drogowych**
Oznaczenie arkusza: **B.01-02-17.01**
Oznaczenie kwalifikacji: **B.01**
Numer zadania: **02**

Wypełnia egzaminator

Kod ośrodka

 –

Kod egzaminatora

Data egzaminu

Dzień Miesiąc Rok

Godzina rozpoczęcia egzaminu

 :

Numer PESEL zdającego*										Numer stanowiska	

* w przypadku braku numeru *PESEL* – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny		Numer stanowiska					
		Egzaminator wpisuje T , jeżeli zdający spełnił kryterium albo N , jeżeli nie spełnił					
Rezultat 1. Zdemontowane dwa noże i oczyszczony lemiesz spycharki							
Uwaga: Zdemontowanie noży należy ocenić po zgłoszeniu przez zdającego Przewodniczącemu ZN gotowości do oceny							
1	Lemiesz ustawiony w pozycji umożliwiającej demontaż noży						
2	Odkręcone śruby mocujące prawy nóż						
3	Wymontowany prawy nóż						
4	Oczyszczone miejsce osadzenia prawego noża						
5	Odkręcone śruby mocujące lewy nóż						
6	Wymontowany lewy nóż						
7	Oczyszczone miejsce osadzenia lewego noża						
Rezultat 2. Zamontowane dwa nowe noże w lemiessu spycharki							
1	Noże przygotowane do montażu w lemiessu						
2	Prawy nóż założony na lemiess						
3	Przykręcony prawy nóż do lemiessa						
4	Lewy nóż założony na lemiess						
5	Przykręcony lewy nóż do lemiessa						

Numer stanowiska							

Przebieg 1. Przebieg wymiany noży w lemieszach spycharki							
1	przed przystąpieniem do wykonywania zadania zabezpieczył lemiesz przed przesunięciem						
2	przygotował narzędzia do wymiany noży						
3	podczas pracy korzystał ze środków ochrony osobistej						
4	posługiwał się narzędziami zgodnie z przeznaczeniem						
5	rozmieszczał materiały, narzędzia oraz przyrządy w sposób niepowodujący zagrożenia i nieutrudniający pracy						
6	po zakończeniu wymiany uporządkował stanowisko pracy						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis