



Raport kandydata wraz z formularzem oceny punktowej

Kwalifikacyjny kurs zawodowy w zawodzie technik pożarnictwa — rok szkolny 2026/2027

A DANE KANDYDATA (WYPEŁNIA KANDYDAT)

STOPIEŃ

IMIĘ I NAZWISKO

.....

NUMER EWIDENCYJNY STRAŻAKA

.....

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA PSP I KOMÓRKA ORGANIZACYJNA, W KTÓREJ KANDYDAT PEŁNI SŁUŻBĘ

.....

STANOWISKO SŁUŻBOWE, NA KTÓRE KANDYDAT ZOSTAŁ MIANOWANY

.....

B RAPORT I UZASADNIENIE KANDYDATA (WYPEŁNIA KANDYDAT)

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na udział w procesie kwalifikowania kandydatów na kwalifikacyjne kursy zawodowe w zawodzie technik pożarnictwa, realizowane w roku szkolnym 2026/2027 oraz o skierowanie mnie na tę formę kształcenia.

KRÓTKIE UZASADNIENIE KANDYDATA (MOTYWACJA)



OŚWIADCZENIE KANDYDATA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW SELEKCJI (WYPEŁNIA KANDYDAT)

Oświadczam, że spełniam wszystkie poniższe kryteria selekcji:

- posiadam kwalifikacje wymagane do wykonywania zawodu strażak;
- jestem mianowany / mianowana na stanowisko podoficerskie (w korpusie podoficerów PSP)
Kryterium nie spełniają strażacy zajmujący stanowiska w korpusie szeregowych (stażysta, młodszy ratownik, młodszy ratownik-kierowca, młodszy technik);
- nie jestem słuchaczem przeszkolenia zawodowego przygotowującego do zajmowania stanowisk oficerskich w Państwowej Straży Pożarnej (SPO);
- nie mam niezatartych kar dyscyplinarnych (warunek spełniony na dzień złożenia raportu i utrzymywany przez cały okres trwania procesu kwalifikowania).

Powyższe dane potwierdzam własnoręcznym podpisem.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

PODPIS KANDYDATA



OPINIA PRZEŁOŻONEGO (WSKAZANEGO PRZEZ KOMENDANTA/BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO)

- Opinia pozytywna
- Opinia negatywna

UZASADNIENIE

E**OPINIA WŁAŚCIWEGO KOMENDANTA**

- Opinia pozytywna - kandydat zostaje skierowany do dalszych etapów procesu kwalifikowania.
- Opinia negatywna - kandydat nie jest dalej rozpatrywany w procesie kwalifikowania.

UZASADNIENIE (OBLIGATORYJNE DLA OPINII NEGATYWNEJ)

PIECZĄTKA I PODPIS KOMENDANTA

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

F**WYNIK SPRAWDZIANU KOMPETENCYJNEGO** (WYPEŁNIA WYZNACZONA OSOBA)

LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW

_____ / _____ (_____ %)

WYNIK SPRAWDZIANU

- zaliczony ($\geq 60\%$ pkt) — kandydat przechodzi do dalszych etapów.
- niezaliczony ($< 60\%$ pkt) — koniec udziału w procesie.

UWAGI

MIEJSCE, DATA I GODZINA PRZEPROWADZENIA SPRAWDZIANU

PODPIS OSOBY UZUPEŁNIAJĄCEJ INFORMACJĘ
O WYNIKACH SPRAWDZIANU

G OCENA PUNKTOWA (WYPEŁNIA WYZNACZONA KOMÓRKA/OSOBA)

LP.	KRYTERIUM	UZYSKANE PKT	WAGA	WYNIK (PKT × WAGA)
A. KRYTERIA INDYWIDUALNE (ZALEŻNE OD CECH, OSIĄGNIĘĆ I DECYZJI KANDYDATA) — ŁĄCZNA WAGA 0,50				
1	Sprawdzian kompetencyjny		0,15	
2	Wyniki kształcenia w szkole średniej		0,05	
3	Poziom wykształcenia		0,05	
4	Poziom wyszkolenia podstawowego		0,05	
5	Doświadczenie w służbie		0,15	
6	Doskonalenie zawodowe		0,05	
B. KRYTERIA ORGANIZACYJNE (ZALEŻNE OD POZYCJI KANDYDATA W JEDNOSTCE) — ŁĄCZNA WAGA 0,20				
7	Zajmowane stanowisko zgodnie z aktem mianowania/decyzją		0,05	
8	Pozycja zawodowa (przyznaje właściwy komendant)		0,15	
C. KRYTERIA SYSTEMOWE / STRATEGICZNE (Z POZIOMU KG PSP I KW PSP) — ŁĄCZNA WAGA 0,30				
9	Kryterium systemowe KW PSP		0,15	
10	Nasylenie kadrowe		0,15	
Suma punktów:				

PODPISY POTWIERDZAJĄCE DOKONANIE OCENY PUNKTOWEJ

WYZNACZONA KOMÓRKA/OSOBA/WŁAŚCIWY KOMENDANT — PIECZĄTKA, PODPIS, DATA

H WALIDACJA PUNKTÓW PRZEZ KANDYDATA

Kandydat potwierdza poprawność oceny punktowej własnoręcznym podpisem. W sytuacjach losowych (urlop, czasowa niezdolność do służby potwierdzona zwolnieniem lekarskim, wypadek losowy) potwierdzenie poprawności oceny punktowej dokonywane jest przez kandydata w pierwszym możliwym terminie. W razie zgłoszenia uwag właściwy komendant/przełożony rozpatruje je, dokonuje ewentualnej korekty, po czym kandydat dokonuje walidacji ponownie. Brak akceptacji oceny po ponownej walidacji skutkuje wykluczeniem kandydata z dalszych etapów procesu kwalifikowania.

 Akceptuję ocenę punktową

DATA I PODPIS KANDYDATA

.....

I WYNIK PROCESU KWALIFIKOWANIA

Wypełnia właściwy komendant (w przypadku kandydatów z KP/KM PSP po otrzymaniu informacji o wynikach kwalifikacji z komendy wojewódzkiej PSP).

OSTATECZNA DECYZJA W SPRAWIE SKIEROWANIA NA KKZ

- Kandydat ZAKWALIFIKOWANY na KKZ — wystawienie skierowania
- Kandydat NIEZAKWALIFIKOWANY na KKZ — proces kończy się dla tego kandydata

TRYB ZAKWALIFIKOWANIA (TYLKO PRZY DECYZJI POZYTYWNEJ)

- w ramach limitu jednostkowego
- w ramach puli wyrównawczej województwa

PIECZĄTKA I PODPIS WŁAŚCIWEGO KOMENDANTA

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

J UWAGI DODATKOWE

Pole do uzupełnienia w razie potrzeby (uwagi komórki kadrowej, komendanta lub kandydata dotyczące przebiegu procesu, dokumentacji itp.).

Zaleca się zachowanie przez komórkę kadrową raportu/kopii raportu, który może być pomocny w procesie kwalifikowania kandydatów na KKZ w kolejnych latach.