|  |
| --- |
|  **Formularz zgłoszeniowy kandydata na przedstawiciela**  **posiadającego oddelegowane działania jakości** ***Application Form of Candidate for Representative***  ***Having Delegated Quality Actions***  |
| Nazwa firmy:/*Name of the company:*  |
| Nazwisko kandydata:*Candidate’s name:* |
| Zatrudniony na stanowisku:*Working at position:* |
| Liczba lat na obecnym stanowisku:*Number of years at current position:* |  | Zapewnienie jakości (QA)/ *Quality Assurance (QA)* = \_\_\_\_\_ Kontrola jakości (QC)/ *Quality control (QC*) = \_\_\_\_\_\_Liczba lat pracy w jakości:*Years of experience in quality:* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wybrać opcję, która dotyczy personelu posiadającego oddelegowane działania jakości:*Choose the option that applies to personnel having delegated quality actions:*Główny personel:/ *Main personnel:* \_\_\_\_\_ Zmiennik/ *Replacement*  \_\_\_\_\_\_\_Dodatkowy personel:/ *Auxiliary personel:*\_\_\_\_\_ Wymiana/ *Exchange* \_\_\_\_\_\_\_  |  | Jeśli zmiennik to proszę podać, za kogo: *If replacement, write down for who does substitute:*Numer stempla tej osoby:*No. of stamp of this individual:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| Dołączono wyniki badania wzroku (wybrać jedną opcję):*Attached results of eye test (chose one option):*Tak/ *Yes* \_\_\_\_\_ Nie/ *No* \_\_\_\_\_\_(\*) Nie dotyczy/ *Not applicable* \_\_\_\_\_\_\_ (\*) (\*) Dostarczyć krótkie wyjaśnienie i dołączyć do tego formularza  *(\*) supply brief explanations and attach to this form*  |

|  |
| --- |
| Krótki opis bieżących obowiązków i odpowiedzialności kandydata:(do wyboru, dołączyć życiorys kandydata i/lub arkusz dodatkowy). *Brief descriptions of current duties and candidate’s responsibilities:**(choose, attach candidate’s CV and/or auxiliary form).* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Uwaga: Kandydat musi wypełnić arkusz samooceny na drugiej stronie formularza.*Note: Candidate must fill in self-assessment form at the back of this form.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podpis kandydata:/ Candidate’s signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Data:/ *Date:* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko kierownika działu jakości dostawcy:/ *Name of manager of supplier’s quality department:*Druk:/Form : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis:/ *Signature:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Data:/*Date:* |

Zatwierdzenie Polskich Zakładów Lotniczych Sp. z o.o./*Approval of Polskie Zakłady Lotnicze Sp. z o.o.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zatwierdzenie Dyrektora Zarządzania Jakością Polskich Zakładów Lotniczych Sp. z o. o.(Imię, nazwisko i podpis):/*Approval of Quality Management Director of Polskie Zakłady Lotnicze Sp. z o. o.(First, last name and signature):* |  | Data:/ *Date:* |

|  |  |
| --- | --- |
|  ***Samoocena kandydata na personel posiadający*** ***oddelegowane działania jakości******Self-Assesment Sheet of the Candidate*** ***for delegated quality action*** |  |
| UMIEJĘTNOŚCI I WIEDZA*SKILLS AND KNOWLEDGE* | OCENA*GRADE* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| * Znajomość procedur / instrukcji dostawcy oraz ich stosowania

*Knowledge of procedures / instructions of suppliers and applications* |  |  |  |  |  |
| * Obeznanie z procesami produkcyjnymi

*Familiarization with manufacturing processes* |  |  |  |  |  |
| * Dobra znajomość metod i technik kontroli

*Good knowledge of methods and inspection techniques* |  |  |  |  |  |
| * Obeznanie z systemem archiwowania u dostawcy (tj. odzyskiwaniem historii części)

*Familiarization with system of achieving at supplier (that is recovering history of part)* |  |  |  |  |  |
| * Dobra znajomość zasad tolerancji geometrycznych

*Good knowledge of geometrical rules of tolerance* |  |  |  |  |  |
| * Zdolność do identyfikowania ukrytych właściwości

*Ability to identify hidden properties* |  |  |  |  |  |
| * Obeznanie z elementami współpracującymi wyrobu

*Familiarization with co-working elements of products* |  |  |  |  |  |
| * Obeznanie z kontrolą wymiarową / oprzyrządowaniem kontrolnym stosowanym do kontroli wyrobu

*Familiarization with dimensional inspection / inspection set used to inspect the product* |  |  |  |  |  |
| * Dobra znajomość wymagań odnośnie znakowania identyfikacyjnego

*Good knowledge of requirements about ID marking* |  |  |  |  |  |
| * Dobra znajomość Procure-2-011/ASQR-01 (Wymagania dotyczące jakości dla dostawcy lotniczego)

*Good knowledge of Procure-2-011/ASQR-01 (Requirements concerning quality for aerospace supplier)* |  |  |  |  |  |
| * Dobra znajomość wymagań odnośnie zabezpieczania i pakowania

*Good knowledge of requirements about protecting and packing* |  |  |  |  |  |

**LEGENDA:**

***LEGEND:***

 1 = Brak wiedzy/ *Lack of knowledge*

 2 = Podstawowe zrozumienie/ *Basic understanding*

 3 = Może wykonać z pomocą/ *Is able to perform with help*

 4 = Może wykonać bez pomocy/ *Is able to perform without help*

 5 = Może uczyć innych kandydatów na personel posiadający oddelegowane działania jakości/ *Is able to teach other candidates*

 *for personnel possessing delegated quality actions*

 Podpis Kierownika kandydata ODJ

 *Signature of the ODJ candidate's manager*