

Nazwa kwalifikacji: **Zarządzanie środkami technicznymi podczas realizacji procesów transportowych**

Oznaczenie kwalifikacji: **A.31**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**A.31-01-15.08**

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**  
**Rok 2015**  
**CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

**Instrukcja dla zdającego**

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
  - swój numer PESEL\*,
  - symbol cyfrowy zawodu,
  - oznaczenie kwalifikacji,
  - numer zadania,
  - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przełącz zespołowi nadzorującemu część praktyczną egzaminu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 7 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego część praktyczną egzaminu (ZNCP).
5. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisz w widocznym miejscu przewodniczący ZNCP.
7. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
8. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego ZNCP.
9. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

***Powodzenia!***

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

## **Zadanie egzaminacyjne**

Przedsiębiorstwo transportowe przyjęło do realizacji usługę przewozu ładunku.

Kierowca wyjeżdża z bazy o godz. 7:00 i jedzie ze średnią prędkością 50 km/h. Odległość do miejsca załadunku wynosi 20 km. Od godz. 7:30 odbywa się załadunek, który trwa 0,5 godziny. Po przewiezieniu ładunku do ustalonego miejsca odbywa się wyładunek, który trwa 0,5 godziny.

Wybierz optymalny środek transportu do przewozu ładunku oraz zaplanuj pracę kierowcy na trasie między bazą przedsiębiorstwa transportowego i miejscem wyładunku. Uwzględnij obowiązujące przepisy.

Sporządź list przewozowy oraz rozlicz usługę, wystawiając fakturę nr 4/10/2015.

Do wypełnienia dokumentów wykorzystaj informacje z tabeli 1. i 2. oraz mapy trasy przewozu ładunku.

Wszystkie niezbędne do wypełnienia druki znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.**

**Ocenie podlegać będzie 5 rezultatów:**

- wybór środka transportu,
- plan pracy kierowcy,
- harmonogram pracy kierowcy,
- krajowy list przewozowy,
- faktura.

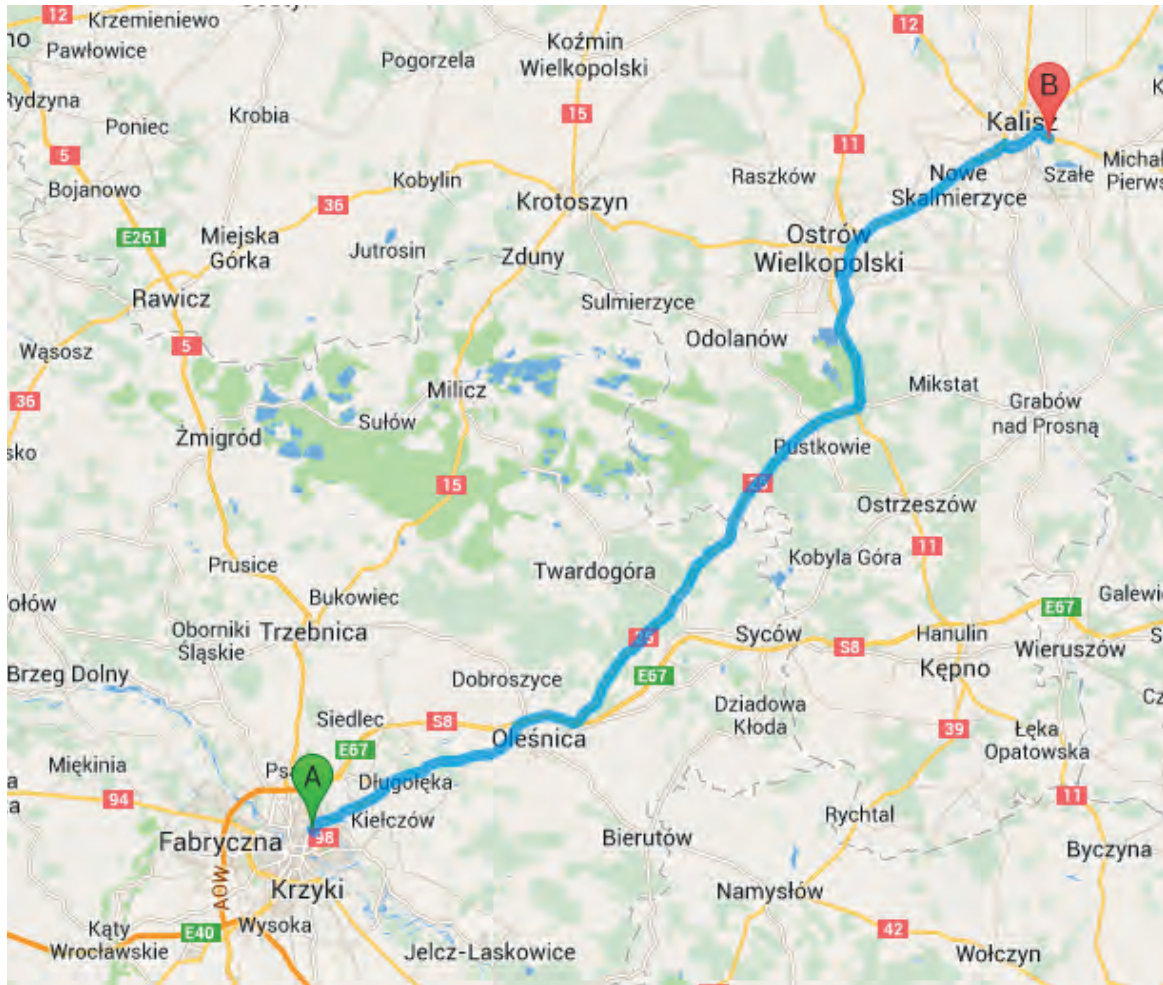
**Tabela 1. Zlecenie transportowe nr 234/2015**

<b>ZLECENIODAWCA:</b>		<b>ZLECENIOBIORCA:</b>	
Przedsiębiorstwo Produkcyjne Delta sp. z o.o. 51-164 Wrocław, ul. Bydgoska 134 NIP: 6381563338		Przedsiębiorstwo Transportowe Wega sp. z o.o. 53-612 Wrocław, ul. Bolkowska 27 NIP: 6231783228 Bank PKO BP V Oddział Wrocław Nr konta: 98765432123456789876543212	
W imieniu zleceniodawcy zlecam wykonanie usługi transportowej:			
<b>ŁADUNEK:</b>			
Rodzaj: Pojemniki PCV		Waga 1 pjł: 500 kg	
Ilość i rodzaj opakowań: 24 palety		Wymiary 1 pjł (dł x szer x wys): 1,2 m x 0,8 m x 1,5 m	
<b>TRASA:</b>			
Miejsce załadunku: (dokładny adres)	Przedsiębiorstwo Produkcyjne Delta sp. z o.o. 51-164 Wrocław, ul. Bydgoska 134	Miejsce rozładunku: (dokładny adres)	Przedsiębiorstwo Handlowe Zeta sp. j. 62-800 Kalisz, ul. Łódzka 123
Data załadunku:	05.10.2015	Data rozładunku:	05.10.2015
<b>USTALONY FRACHT:</b>		1 500,00 zł + VAT	23% 1 845,00 zł
Warunki płatności: (niepotrzebne skreślić)	Przedpłata	Gotówka przy rozładunku	Przelew 7 dni
Rodzaj załadunku: (niepotrzebne skreślić)	Tyłny	Boczny	Górny Inny:
Fakturę za wykonaną usługę należy wystawić na:	Inne uwagi: Ładunek nie nadaje się do piętrzenia. Waga i wymiary pjł łącznie z nośnikiem.		
Przedsiębiorstwo Produkcyjne Delta sp. z o.o. 51-164 Wrocław, ul. Bydgoska 134 NIP: 6381563338			

**Tabela 2. Rodzaje środków transportu Przedsiębiorstwa Transportowego Wega**

Nr	Wymiary w m (długość x szerokość x wysokość)	Objętość w m <sup>3</sup>	Ładowność w t
1	3,60 x 1,80 x 1,70	od 7 do 14	1,5
2	3,60 x 1,70 x 1,70	10	0,9
3	5,20 x 2,30 x 2,30	od 25 do 28	3
4	6,00 x 2,40 x 2,60	od 34 do 38	2,5
5 (samochód+przyczepa)	5,20 x 2,30 x 2,30 +5,00 x 2,30 x 2,40	od 50 do 60	od 5 do 6
6	7,80 x 2,40 x 2,40	45	8
7	13,60 x 2,40 x 2,70	od 80 do 90	24

## Mapa trasy przewozu ładunku



### Szczegóły trasy:

Wrocław, ul. Bydgoska

- Wjedź na: Aleja Marcina Kromera do: Bolesława Krzywoustego – 1,1 km
- Wjedź na DK98 do: Wrocławska – 8,2 km
- Wjedź na E67/S8 – 15,8 km
- Jedź DK25 do: wielkopolskie – 59,6 km
- Wjedź na: Kamienna i Strzelecka do: DK25 w: Ostrów Wielkopolski – 8,3 km
- Jedź dalej DK25. Jedź do: Łódzka/DK12 w: Kalisz – 23,0 km

Kalisz, ul. Łódzka

### Wybór środka transportu

Ilość palet do przewiezienia	
Waga ładunku	
Objętość ładunku	
Wybrany środek transportu	

### Plan pracy kierowcy

Trasa (skąd-dokąd)	
Długość trasy – (baza-załadunek)	
Długość trasy – (miejsce załadunku-miejsce wyładunku)	

### Harmonogram pracy kierowcy

Czas (od-do)	Czynność (nazwa zadania)	Przejechane kilometry

## Krajowy list przewozowy

Nadawca:		
Odbiorca:	Przewoźnik:	
Miejsce przeznaczenia:	Nr rejestr. samochodu: DWR 564321	
	Imię i nazwisko kierowcy: Jan Wesoty	
Miejsce i data załadunku:	Zastrzeżenie przewoźnika:	
Załączone dokumenty:	Uwagi:	
Rodzaj towaru, ilość, sposób pakowania	Waga brutto:	Objętość:
Wystawiono w                      dnia		
Podpis i stempel nadawcy:	Podpis i stempel przewoźnika:	Podpis i stempel odbiorcy:

# Faktura za usługę transportową

Firma: \_\_\_\_\_ m. b. \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
NIP: \_\_\_\_\_

**NABYWCA**  
Firma (imię i nazwisko): \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_

**Faktura**

**Nr**

Miejscowość: \_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_

Data wystawienia faktury: \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_

Dzień, miesiąc i rok (!)  
dokonania sprzedaży (zaliczki)

NIP: \_\_\_\_\_

Lp.	Nazwa towaru lub usługi (zakres wykonanych usług)	Symbol klasyfikacji statystycznej (PKWiU/ PKOB ...) albo podst. prawna <sup>(a)</sup>	Miarę (symb. j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa bez podatku	Wartość towaru (usługi) bez podatku		Stawka podatku [%]	Kwota podatku	Wartość towaru (usługi) wraz z podatkiem	
						zł	gr			zł	gr
<b>Zestawienie sprzedaży</b>											
<b>Wzrostek podatku</b>											
<b>RAZEM</b>											

**Sposób zapłaty:** \_\_\_\_\_ termin zapłaty: \_\_\_\_\_

W Banku: \_\_\_\_\_

Nr konta: \_\_\_\_\_

**Do zapłaty:** \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr słownie: z/igr \_\_\_\_\_

**Adnotacja:** \_\_\_\_\_

podpis wystawcy faktury \_\_\_\_\_

**Uwaga! W miejscu na podpis wystawcy faktury wpisz swój nr PESEL**