

*Arkusz zawiera informacje prawnie
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Układ graficzny © CKE 2015



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 wliczony do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze 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.

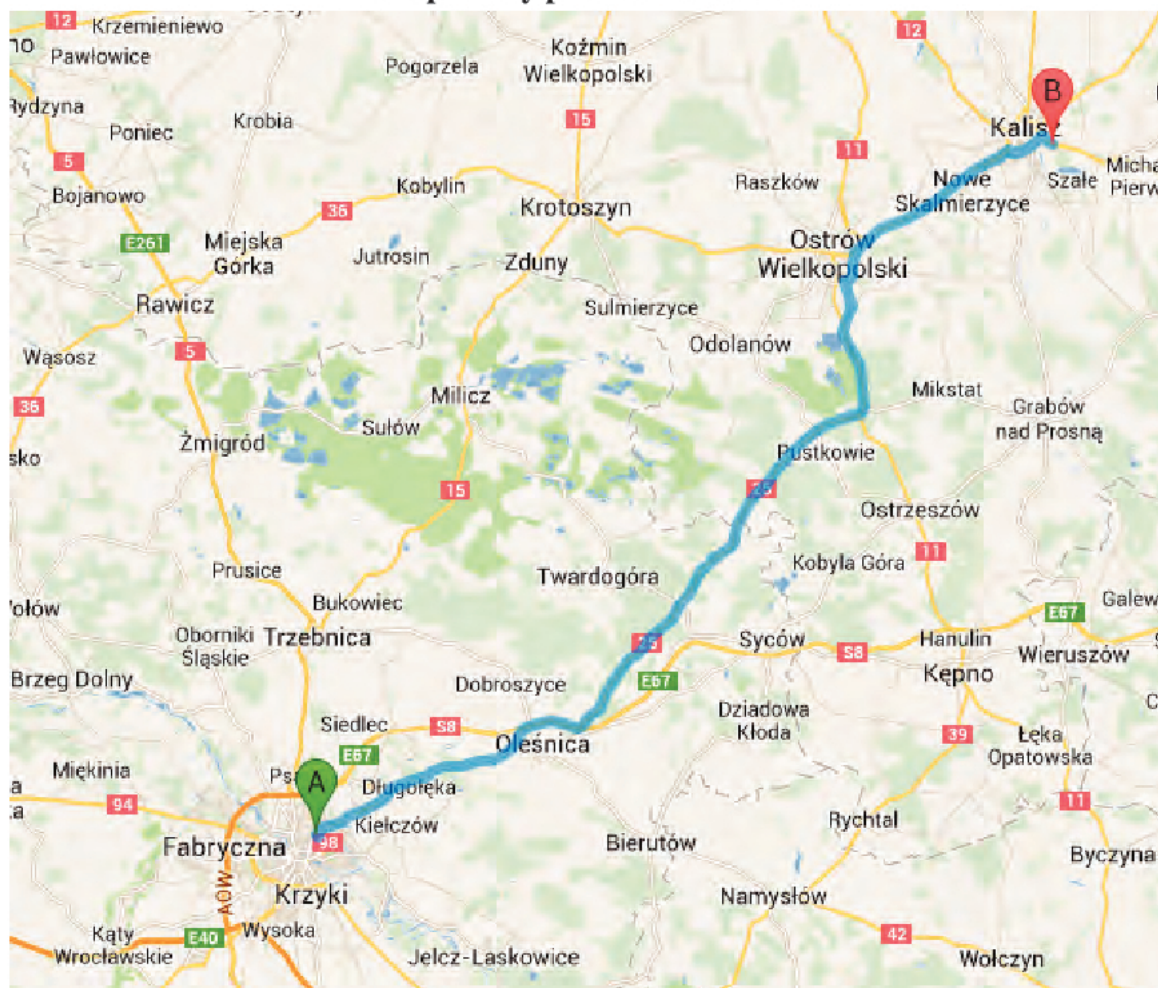
Tabela 1. Zlecenie transportowe nr 234/2015

ZLECENIODAWCA:		ZLECENIOBIORCA:	
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:			
ŁADUNEK:			
Rodzaj: Pojemniki PCV		Waga 1 pjl: 500 kg	
Ilość i rodzaj opakowań: 24 palety		Wymiary 1 pjl (dł x szer x wys): 1,2 m x 0,8 m x 1,5 m	
TRASA:			
Miejsce załadunku: (dokładny adres)		Miejsce rozładunku: (dokładny adres)	
Przedsiębiorstwo Produkcyjne Delta sp. z o.o. 51-164 Wrocław, ul. Bydgoska 134		Przedsiębiorstwo Handlowe Zeta sp. j. 62-800 Kalisz, ul. Łódzka 123	
Data załadunku: 05.10.2015		Data rozładunku: 05.10.2015	
USTALONY FRACHT:		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)		Tylony	
		Boczny	
		Górny	
		Inny:	
Fakturę za wykonaną usługę należy wystawić na:		Inne uwagi: Ładunek nie nadaje się do piętrzenia. Waga i wymiary pjl 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 ³	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 Wesoły	
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.d. _____

Adres _____

NIP _____

Firma (imię i nazwisko): _____

Adres: _____

Faktura

Nr _____

Miejscowość: _____

Data wystawienia faktury: _____ 20____ r.

Dzień, miesiąc i rok (1)
dokonania sprzedaży (zaliczki)

NIP: (2) _____

Lp.	Nazwa towaru lub usługi (zakres wykonanych usług)	Symbol klasyfikacji statystycznej (PKWiU/PKOB...) albo podst. prawna ⁽¹⁾	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
Zestawienie sprzedaży											
RAZEM											
Sposób zapłaty: _____ termin zapłaty _____								23 %			
W Banku: _____								8 %			
Nr konta: _____								5 %			
Do zapłaty: _____ zł _____ gr słownie: zł/gr _____								0 %			
Adnotacje: _____								zwr.			

1-04BK

1-04BK

1-04BK

podpis wystawcy faktury

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