CENTRALNA KOMISJA EGZAMINACYJNA

**Arkusz zawiera informacje prawnie chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu**

Nazwa kwalifikacji: **Zarządzanie bezpieczeństwem w środowisku pracy**
Symbol kwalifikacji: **MS.12**
Numer zadania: **01**
Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

Numer stanowiska

Miejsce na naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120** minut

MS.12-01-26.06-SG

# EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

**Rok 2026**

**CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

**PODSTAWA PROGRAMOWA 2017**

## Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL*, numer stanowiska i naklej naklejkę** z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 12 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
3. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
4. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
5. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
6. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw arkusz egzaminacyjny z rezultatami wykonania zadania na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
7. 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 tożsamość*
*** w przypadku otrzymania naklejki*

Układ graficzny
© CKE 2026

Przygotuj uczniów do egzaminu zawodowego na zawodowe.edu.pl

**Zadanie egzaminacyjne**

Wypełnij Formularz nr 1 zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Na podstawie Opisu zdarzenia i Informacji uzyskanych od świadka wypadku - przodowego Jerzego Kowala, sporządź Protokół ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy*. Wypełnij Zawiadomienie o kwalifikowanym wypadku przy pracy.

**Opis zdarzenia**

Do wypadku doszło w wyrobisku eksploatacyjnym nr 10 w pokładzie 201 na poziomie 500 m. Wyrobisko o długości 45 m, wysokości około 3,5 m i szerokości 4,5 m, drążone było za pomocą kombajnu chodnikowego, a urobek odstawiano przenośnikiem zgrzebłowym.

Kombajn chodnikowy zasilany był napięciem 500 V, poprzez wyłącznik ze stacji transformatorowej zainstalowanej w chodniku transportowym.

Wyłącznik kombajnu ustawiono w wyrobisku nr 10 w odległości około 20 m od zainstalowanej rozdzielnicy skrzynkowej typu S, z odpływami do zasilania wyłączników: kombajnu i przenośnika zgrzebłowego.

W pobliżu rozdzielnicy typu S i stacji transformatorowej, zainstalowano aparaty telefoniczne.

W dniu 01.06.2026 r. na zmianie pierwszej - na polecenie sztygara zmianowego urządzeń elektrycznych - trzech elektromonterów wraz z przodowym, lokalizowało miejsce zaniżonego stanu izolacji instalacji elektrycznej zasilającej urządzenia przodkowe - kombajn i przenośnik w wyrobisku nr 10. Prace wykonywano bez obecności osoby dozoru ruchu elektrycznego.

Jeden z elektromonterów w stacji transformatorowej obsługiwał wyłącznik mocy 500 V, natomiast przodowy wyjął bezpieczniki w rozdzielnicy skrzynkowej na odpływie do wyłącznika kombajnu. Następnie przodowy z drugim elektromonterem wypięli żyły przewodu zasilającego z wyłącznika kombajnu. Nie stwierdzili przyczyny obniżonego stanu izolacji przewodu zasilającego i postanowili przywrócić stan zasilania wyłącznika kombajnu. Przodowy przeszedł do rozdzielnicy skrzynkowej i po kilku minutach został poinformowany krzykiem przez elektromontera Adama Nowaka podłączającego żyły przewodu w wyłączniku kombajnu, o zakończeniu prac. Przodowy włożył do rozdzielnicy bezpieczniki oraz wydał drugiemu elektromonterowi polecenie załączenia wyłącznika mocy w stacji transformatorowej. Około godziny $11^{00}$ elektromonter załączył wyłącznik mocy i podał napięcie do wyłącznika kombajnu. W czasie podłączania przez poszkodowanego elektromontera żył przewodu zasilającego do wyłącznika kombajnu został on porażony prądem elektrycznym.

Przechodzący obok dwaj górnicy uwolnili poszkodowanego spod napięcia przy pomocy trzonka od kilofa, udzielając mu pierwszej pomocy.

Przodowy powiadomił telefonicznie dyspozytora o wypadku, który następnie powiadomił odpowiednie służby. Lekarz stwierdził: poparzenie lewej dłoni wraz z miejscowym zwęgleniem skóry, zatrzymanie akcji serca, brak tętna i oddechu, a w konsekwencji zgon o godzinie $11^{45}$.

O wypadku śmiertelnym powiadomiono Prokuraturę Rejonową w Zabrzu i Państwową Inspekcję Pracy - Okręgowy Inspektorat w Katowicach oraz Okręgowy Urząd Górniczy w Gliwicach.

Oględziny miejsca zdarzenia przeprowadzono w dniu 01.06.2026 r.

W miejscu wypadku fotograficznie udokumentowano stan wyrobiska i urządzeń. Zabezpieczono narzędzia poszkodowanego oraz niezbędną dokumentację.

Przyczyną porażenia prądem elektrycznym elektromontera, wykonującego połączenie przewodu zasilającego wyłącznik stycznikowy kombajnu chodnikowego, było załączenie stacji transformatorowej i podanie napięcia 500 V do instalacji elektroenergetycznej. Do wypadku doszło w wyniku niewłaściwej organizacji pracy, braku przygotowania miejsca pracy oraz niezapewnienia stanu beznapięciowego w instalacji elektroenergetycznej.

Wypadek zgłosił telefonicznie przodowy Jerzy Kowal 1 czerwca 2026 r. Świadkami wypadku byli: Jerzy Kowal – przodowy i Artur Pawelec – górnik. Poszkodowany pracownik posiadał odpowiednie kwalifikacje,



Darmowe egzaminy zawodowe: zawodowe.edu.pl

aktualne badania lekarskie i ważne szkolenie okresowe bhp dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych oraz został zapoznany z oceną ryzyka zawodowego na stanowisku elektromontera maszyn i urządzeń górnictwa podziemnego**.** W dniu 9 czerwca 2026 r. zapoznano z treścią protokołu żonę zmarłego w wypadku pracownika - panią Ewę Nowak oraz pouczono ją o prawie zgłoszenia do protokołu uwag i zastrzeżeń. Protokół został zatwierdzony 15.06.2026 r. i w tym samym dniu wysłany do Pani Ewy Nowak listem poleconym nr 88/06/2026.

**** W Protokole ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy miejsca „wykropkowane" należy uzupełnić tekstem. W miejscach przeznaczonych na podpisy wstawić „XXX".***

**Dane poszkodowanego:**

Adam Nowak ur. 14.09.1982 r. w Zabrzu, zamieszkały: 41-800 Zabrze, ul. Śląska 20
PESEL: 82091409345, NIP: 6325432525

nr dowodu osobistego: DBA 257438

staż pracy 24 lata, ostatnie szkolenie okresowe bhp 25.11.2025 r.

**KODY ZAWODU**

**Grupa 74 – elektrycy i elektronicy**

| | |
|---|---|
| 741211 | Elektromonter maszyn i urządzeń górnictwa odkrywkowego |
| 741210 | Elektromonter maszyn elektrycznych |
| 741301 | Elektromonter linii kablowych |
| 741101 | Elektromonter instalacji elektrycznych |
| 741212 | Elektromonter maszyn i urządzeń górnictwa podziemnego |
| 741215 | Elektromonter rozdzielni i podstacji trakcyjnych |
| 741214 | Elektromonter prefabrykowanych stacji transformatorowych |
| 741215 | Elektromonter rozdzielni i podstacji trakcyjnych |

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

**Ocenie będą podlegać 4 rezultaty:**

- Formularz nr 1;
- Protokół ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy nr 2/2026 w części dotyczącej danych pracodawcy, członków zespołu powypadkowego wraz z funkcjami przypisanymi do nazwisk, danych o wypadku oraz danych poszkodowanego;
- Protokół ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy nr 2/2026 w części dotyczącej okoliczności, przyczyn, skutków, rodzaju wypadku, środków profilaktycznych oraz daty sporządzenia i przesłania protokołu do członka rodziny;
- Zawiadomienie o kwalifikowanym wypadku przy pracy.



Ćwicz na zawodowe.edu.pl - testy i arkusze egzaminacyjne

***Kopalnia Węgla Kamiennego „PYRLIK”***
***ul. Gwarków 10, 41-800 Zabrze***
***NIP 826-305-67-79 REGON 988765432***
***PKD 0510 Z***
……..…….
(pieczęć adresowa pracodawcy)

**INFORMACJE UZYSKANE OD ŚWIADKA**

Złożone dnia ***01.06.2026 r.*** w ***Zabrzu***
W obecności zespołu powypadkowego w składzie:

| | |
|---|---|
| ***1. Marian Kamys*** | ***główny specjalista ds. bhp*** |
| (imię i nazwisko członka zespołu powypadkowego) | (funkcja) |
| ***2. Paweł Waśko*** | ***społeczny inspektor pracy*** |
| (imię i nazwisko członka zespołu powypadkowego) | (funkcja) |

do zbadania wypadku zaistniałego w ***Zabrzu*** w dniu ***01.06.2026 r.*** o godz. ***$11^{00}$***
(miejscowość) (data)

Dane świadka:

| | |
|---|---|
| 1. Imię i nazwisko: | ***Jerzy Kowal*** |
| 2. Data i miejsce urodzenia: | ***21.04.1975 r., Katowice*** |
| 3. Dokument tożsamości: | ***Dowód Osobisty ADV 768765*** |
| 4. PESEL: | ***75042102675*** |
| 5. Adres zamieszkania: | ***41-800 Zabrze, ul. Daleka 2/5*** |
| 6. Stanowisko służbowe: | ***Elektromonter maszyn i urządzeń górnictwa podziemnego*** |
| 7. Miejsce zatrudnienia: | ***Kopalnia Węgla Kamiennego „PYRLIK” w Zabrzu*** |

**Wyjaśnienia przekazane przez świadka:**

W dniu 01.06.2026 r. po zjechaniu na dół wraz z elektromonterami na polecenie sztygara zmianowego urządzeń elektrycznych mieliśmy za zadanie zlokalizować miejsce zaniżonego stanu izolacji instalacji elektrycznej zasilającej urządzenia przodkowe w wyrobisku nr 10. Po dotarciu na miejsce, jeden z elektromonterów obsługiwał wyłącznik mocy 500 V w stacji transformatorowej, natomiast ja wyjąłem bezpieczniki w rozdzielnicy skrzynkowej typu S na odpływie do wyłącznika kombajnu. Następnie wraz z elektromonterem wypięliśmy żyły przewodu zasilającego w komorze przyłączowej wyłącznika. Nie stwierdziliśmy co było przyczyną obniżonego stanu izolacji przewodu zasilającego i postanowiliśmy z powrotem przywrócić stan zasilania wyłącznika kombajnu. Po uzyskaniu zgody od Adama Nowaka podłączającego żyły przewodu w wyłączniku kombajnu, wydałem drugiemu elektromonterowi polecenie załączenia wyłącznika mocy w stacji transformatorowej. Około godziny $11^{00}$ elektromonter załączył wyłącznik mocy i podał napięcie do wyłącznika kombajnu. Jak się później okazało w tym czasie Adam Nowak podłączał jeszcze żyły przewodu zasilającego w komorze przyłączowej wyłącznika i został porażony prądem elektrycznym.
Przechodzący obok dwaj górnicy uwolnili poszkodowanego spod napięcia, a ja zadzwoniłem z pobliskiego telefonu do dyspozytora zawiadamiając o wypadku. Niestety nasz kolega w wyniku porażenia prądem zmarł.
Wyjaśniłem wszystko, co mi było wiadomo w tej sprawie i po odczytaniu podpisałem.

Podpisy członów zespołu powypadkowego:
Marian Kamys
Paweł Waśko

Jerzy Kowal
(podpis świadka)


Narzędzia dla nauczycieli zawodowych: zawodowe.edu.pl

**Formularz nr 1**

1. **Obowiązki zespołu powypadkowego wynikające z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 1 lipca 2009 r. w sprawie ustalania okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy.**

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

2. **Przyczyny bezpośrednie i pośrednie wystąpienia wypadku.**

| Przyczyny bezpośrednie | Przyczyny pośrednie |
|---|---|
| …… | …… |
| …… | …… |
| …… | …… |
| …… | …… |
| …… | …… |
| …… | …… |
| …… | …… |
| …… | …… |
| …… | …… |
| …… | …… |
| …… | …… |
| …… | …… |
| …… | …… |
| …… | …… |



Arkusz pobrany z zawodowe.edu.pl

3. **Terminy podane w przepisach prawa, obowiązujące przy sporządzaniu, zatwierdzaniu i przechowywaniu dokumentacji powypadkowej.**

| Zagadnienie | Termin |
|---|---|
| Powiadomienie właściwego okręgowego inspektora pracy i prokuratora o wypadku śmiertelnym, ciężkim lub zbiorowym | |
| Sporządzenie protokołu powypadkowego | |
| Zatwierdzenie protokołu powypadkowego przez pracodawcę | |
| Sporządzenie części I Statystycznej karty wypadku | |
| Okres przechowywania dokumentacji powypadkowej | |

4. **Propozycje działań zapobiegających powstawaniu w przyszłości tego typu wypadkom (minimum 4)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Darmowe egzaminy zawodowe: zawodowe.edu.pl

Załącznik do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy
i Polityki Społecznej z dnia 24 maja 2022 r. (poz. 1071)

Protokół Nr ☐☐☐ / ☐☐☐☐ r.

**ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy**

1. Dane pracodawcy:

.....
nazwa lub imię i nazwisko pracodawcy

.....
adres siedziby pracodawcy

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
NIP [1)]

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
PESEL

.....
numer dowodu osobistego lub inny dokument potwierdzający tożsamość pracodawcy

☐☐☐☐☐
Kod PKD

2. Zespół powypadkowy w składzie:

1) ..... .....
imię i nazwisko funkcja

2) ..... .....
imię i nazwisko funkcja

dokonał w dniach od ..... do ..... ustaleń dotyczących okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy, jakiemu w dniu ..... o godz. ..... uległ(a)

Pan(i) ..... urodzony(-na) .....
data

zamieszkały(-ła) ..... ..... ..... ..... .....
kod pocztowy miejscowość ulica numer domu numer lokalu

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
PESEL[2)]

.....
numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

zatrudniony(-na) w ..... na stanowisku ..... ☐☐☐☐☐☐
komórka organizacyjna nazwa stanowiska kod zawodu [3)]

3. Wypadek zgłosił(a) ..... w dniu .....

4. Ustalono następujące okoliczności wypadku: [4)]


Arkusz pobrany z zawodowe.edu.pl

5. Ustalono następujące przyczyny wypadku: [4)]

-

- stwierdzono nieprzestrzeganie przez pracodawcę następujących przepisów prawa pracy, w szczególności przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy lub innych przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia *(wskazać dowody)*: [4), 5)]

- stwierdzono, że wyłączną przyczyną wypadku było naruszenie przez poszkodowanego pracownika przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia, spowodowane przez niego umyślnie lub w skutek rażącego niedbalstwa *(wskazać dowody)*: [4)]

- stwierdzono stan nietrzeźwości albo użycie przez poszkodowanego pracownika środków odurzających lub substancji psychotropowych przyczyniające się w znacznym stopniu do powstania wypadku przy pracy *(wskazać dowody, a w przypadku odmowy przez poszkodowanego poddania się badaniom na zawartość tych substancji w organizmie – zamieścić informację o tym fakcie)*: [4)]

6. Skutki wypadku *(rodzaj i umiejscowienie urazu)*



Ćwicz na zawodowe.edu.pl - testy i arkusze egzaminacyjne

7. Stwierdza się, że wypadek: JEST [6)] NIE JEST [6)]

- wypadkiem przy pracy [6)]
- traktowany na równi z wypadkiem przy pracy [6)]

co uzasadnia się następująco: [4)]

8. Rodzaj wypadku: indywidualny | zbiorowy | śmiertelny | ciężki | powodujący czasową niezdolność do pracy

9. Wnioski i zalecane środki profilaktyczne: [4)]



Przygotuj uczniów do egzaminu zawodowego na zawodowe.edu.pl

10. Podpisy członków zespołu powypadkowego uczestniczących w ustalaniu okoliczności i przyczyn wypadku:

1) ..... 2) .....

czytelny podpis — czytelny podpis

11. Protokół sporządzono dnia: .....

data

12. Przeszkody lub trudności, które uniemożliwiły sporządzenie protokołu w wymaganym terminie 14 dni:

13. Poszkodowany / członek rodziny: [6)]
- zapoznany został z niniejszym protokołem oraz pouczony o prawie zgłoszenia do protokołu uwag i zastrzeżeń,
- zgłasza uwagi i zastrzeżenia do protokołu: TAK/NIE[6)]
*(zgłoszone uwagi i zastrzeżenia należy dołączyć do protokołu)*.

imię i nazwisko poszkodowanego pracownika lub uprawnionego członka rodziny — data — podpis

14. Protokół zatwierdzono dnia: ..... .....

data — podpis pracodawcy

15. Potwierdzenie odbioru protokołu .....

imię i nazwisko poszkodowanego pracownika lub uprawnionego członka rodziny

Data: doręczenia / przesłania protokołu: [6)] ..... .....

podpis / nr przesyłki poleconej

16. Wykaz załączników do protokołu:

**POUCZENIE**

I. Przed zatwierdzeniem protokołu zespół powypadkowy jest obowiązany zapoznać z treścią protokołu poszkodowanego pracownika, a w razie wypadku śmiertelnego – uprawnionego członka rodziny pracownika, który ma prawo zgłoszenia uwag i zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole.

II. Poszkodowany pracownik, a w razie wypadku śmiertelnego – uprawniony członek rodziny zmarłego pracownika, może wystąpić do sądu rejonowego – sądu pracy w .....z powództwem o ustalenie i sprostowanie protokołu na podstawie art. 189 ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1360, z późn. zm.). Z powództwem takim, w interesie poszkodowanego pracownika, może wystąpić również organizacja związkowa działająca u pracodawcy zatrudniającego poszkodowanego pracownika.

[1)] Jeżeli nie został nadany NIP, podać PESEL lub numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.
[2)] Jeżeli nie został nadany numer PESEL, podać numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.
[3)] Podać pełny kod zawodu (specjalności), tj. sześciocyfrowy symbol zgodny z obowiązującą klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy.
[4)] Jeżeli zabraknie miejsca na druku, należy go uzupełnić kolejną stroną podpisaną przez członków zespołu powypadkowego.
[5)] Przez inne przepisy dotyczące ochrony życia i zdrowia rozumie się np. przepisy o ochronie przeciwpożarowej, o dozorze technicznym, przepisy prawa geologicznego i górniczego, budowlanego, o ruchu drogowym.
[6)] Niepotrzebne skreślić.

.....
(miejscowość, data)



zawodowe.edu.pl - arkusze CKE i pytania egzaminacyjne

.....
(oznaczenie pracodawcy)

**Zawiadomienie o kwalifikowanym wypadku przy pracy**

1. Prokuratura Rejonowa w ……
2. Państwowa Inspekcja Pracy

Okręgowy Inspektorat w …….....

3. Okręgowy Urząd Górniczy w ……..……...

Działając zgodnie z art. 234 § 2 K.p. zawiadamiam, że w tutejszym zakładzie pracy,
mającym siedzibę w .....…….....
dnia ..... o godzinie ……. w ……..
miał miejsce wypadek przy pracy, który miał charakter: śmiertelny/ciężki/zbiorowy*).
Zdarzenie zostało zgłoszone: osobiście, telefonicznie, w inny sposób*)
w dniu ..... przez……

Opis wypadku:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

*) niepotrzebne skreślić



zawodowe.edu.pl - arkusze CKE i pytania egzaminacyjne

W wyniku powyższego zdarzenia poszkodowany został:

*(Należy podać imię i nazwisko pracownika, stanowisko pracy, datę urodzenia, miejsce zamieszkania, staż pracy w zawodzie wykonywanym w chwili wypadku, datę ostatniego przeszkolenia w zakresie bhp).*

.....

.....

.....

.....

Informuję ponadto, że w dniu …… powołano zespół powypadkowy w następującym składzie:

1. ……
   (imię i nazwisko, stanowisko służbowe)
2. ……
   (imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

Zespół zabezpieczył następujące dowody:

.....

.....

.....

Świadkami wypadku są:

1. ……
   (imię i nazwisko, stanowisko służbowe)
2. ……
   (imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

.....XXXX.....

(podpis pracodawcy)



Ćwicz na zawodowe.edu.pl - testy i arkusze egzaminacyjne