

....., dnia 2016 r.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Biłgoraju**

WNIOSEK

O wyznaczenie do czynności o których mowa w art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej

.....
(Imię i nazwisko lekarza weterynarii)

zamieszkały

(adres zamieszkania)

Wniosuję o wyznaczenie do czynności w zakresie:

1. Szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych;*		6. Sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia.*	
2. Sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowicami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt. *		7. Pobieranie próbek do badań. *	
3. Badanie mięsa zwierząt łownych i mięsa na użytek własny w gospodarstwie. *		8. Badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia. *	
4. Sprawowania nadzoru nad ubojem zwierząt rzeźnych, w tym badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa i nadzoru nad przestrzeganiem przepisów o ochronie zwierząt w trakcie uboju. *		9. Czynności pomocniczych poskramiania zwierząt przy pobieraniu krwi w kierunku choroby Aujeszzyego. *	
5. Badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni.*			

*wstawić znak X w odpowiednią kratkę

I. Dotychczasowe doświadczenie w zakresie wnioskowanego wyznaczenia

.....
.....

II. Wykonywane aktualnie zajęcia z tytułu wykonywania praktyki własnej, umowy o pracę lub umów cywilnoprawnych

.....
.....

Załączniki: (w przypadku osób ubiegające się o ponowne wyznaczenie, dopuszcza się załączniki złożone w latach 2013 – 2014 po uprzedniej weryfikacji dotyczącej wyznaczeń)

Dyplom lekarza weterynarii *		Prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii *	
Zaświadczenie o wymaganym stażu pracy *		Zaświadczenie o wymaganej praktyce podyplomowej *	
Zaświadczenie lekarskie do celów sanitarno – epidemiologicznych *		Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie badania w kierunku włośni *	
Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie normy PN-EN ISO/IEC/17025 *		Dyplom specjalisty w zawodzie *	
Tytuł ubezpieczeń społecznych (działalność, umowa) *		Zaświadczenie o szkoleniu BHP *	

*wstawić znak X w odpowiednią kratkę

.....
(podpis lek. wet. ubiegającego się o wyznaczenie)

Wniosek rozpatrzono w dniu

Komisja wnioskuje o wyznaczenie do czynności : pkt.

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

(określić miejsce – nazwa zakładu, miejscowość, gmina)

Podpisy komisji:

1.

2.

3.