

....., dnia ..... 2017 r.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Biłgoraju**

**WNIOSEK**

O wyznaczenie do czynności o których mowa w art. 16 ustawy z dnia 5 lipca 2016 r. o Inspekcji Weterynaryjnej

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

zamieszkały .....  
(adres zamieszkania)

Wnioskuje 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 – 2016 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 wnioskuję o wyznaczenie do czynności : pkt. ....

.....

.....

.....

.....

( określić miejsce – nazwa zakładu, miejscowość, gmina )

Podpisy komisji:

1. ....

2. ....

3. ....