

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

Ja
imię i nazwisko

zamieszkały w
adres

wnioskuję o wyznaczenie do czynności w zakresie:

szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych:

.....
.....
(podać zakres i lokalizację)

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:

.....
.....
(podać zakres i lokalizację)

badania mięsa zwierząt łownych:

.....
.....
(podać zakres i lokalizację)

sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia:

.....
.....
(podać zakres i lokalizację)

pobierania próbek do badań:

.....
.....
(podać zakres i lokalizację)

badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni:

.....
.....
(podać zakres i lokalizację)

sprawowanie nadzoru nad ubojem zwierząt rzeźnych poddanych ubojowi w gospodarstwie na terenie powiatu chrzanowskiego, w tym badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa, w tym badanie w kierunku obecności włośni oraz wydawanie decyzji w sprawie mięsa

Istotne informacje:

1. Dotychczasowe doświadczenie w zakresie wnioskowanego wyznaczenia:

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

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

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

.....

(data i podpis wnioskującego)

Załączniki:

Dyplom lekarza weterynarii nr

Prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii nr

Zaświadczenie o wymaganym stażu pracy

Zaświadczenie o wymaganej praktyce podyplomowej

Oświadczenie o odprowadzaniu składek ZUS

Zaświadczenie lekarskie do celów sanitarno – epidemiologicznych

Zaświadczenie lekarskie (w tym okulistyczne)

Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie badania w kierunku włośni

Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie normy PN-EN ISO/IEC/17025

Dyplom specjalisty w zakresie:

Numer rachunku bankowego:

Seria i numer oraz data ważności dowodu osobistego:

Inne