Załącznik nr 1

## 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:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. 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 ………………………………………………………………………………….