

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

adres

wniosuję o wyznaczenie do czynności w zakresie

	szczerpień ochronnych lub badań rozpoznawczych,		badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia,
	sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt,		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,
	sprawowania nadzoru nad przetwórstwem i przechowywaniem jaj konsumpcyjnych i produktów jajecznych		sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia,
	badania mięsa zwierząt łownych,		pobierania próbek do badań,
	sprawowania nadzoru nad sprzedażą bezpośrednią,		badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni.
	sprawowania nadzoru nad punktami odbioru mleka, jego przetwórstwem oraz przechowywaniem produktów mleczarskich		rybackich i statków przetwórci produktów rybołówstwa, nad obróbką, przetwórstwem i przechowywaniem tych produktów oraz ślimaków i żab,

** zaznaczyć odpowiednie pole*

I. Dotychczasowe doświadczenie w zakresie wnioskowanego wyznaczenia

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

II. Wykonywane aktualnie zajęcia z tytułu wykonywania praktyki własnej, umowy o pracę lub umów cywilnoprawnych (w tym umów z wyznaczenia przez PLW).

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

Załączniki

Podpis wnioskującego

	Dyplom lekarza weterynarii nr		Prawo do wykonywania zawodu lekarza weterynarii nr
	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 zakresie
	Tytuł ubezpieczeń społecznych	Inne	

Informacje dodatkowe (wypełnia PIW)

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

*zgodnie z rozporządzeniem MRiRW z dnia 22 kwietnia 2004 r. w sprawie zakresu czynności wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób (Dz. U. z dnia 29.04.2004 r. nr 89, poz.860).

