

....., dnia .....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Rawie Mazowieckiej  
ul. Mszczonowska 10  
96-200 Rawa Mazowiecka**

### **Zgłoszenie**

**gotowości do uzyskania wyznaczenia 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

PESEL..... dowód osobisty .....

zgłaszam się do wyznaczenia z urzędu do wykonywania czynności w zakresie:

szczerpień ochronnych lub badań rozpoznawczych:

.....  
podać zakres i lokalizację

sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt:

.....  
podać zakres i lokalizację

badania zwierząt umieszczonych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia:

.....  
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

sprawowania nadzoru nad sprzedażą bezpośrednią:

.....

.....  
podać zakres i lokalizację

badania mięsa na obecność włośni:

.....

.....  
podać zakres i lokalizację

prowadzenia kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt:

.....

.....  
podać zakres i lokalizację

### **Istotne informacje:**

#### **I. Dotychczasowe doświadczenie w zakresie wnioskowanego wyznaczenia:**

.....

.....

.....

#### **II. Wykonywane aktualnie zajęcia z tytułu wykonywania praktyki własnej, umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej ( w tym umów z wyznaczenia przez PLW):**

.....

.....

.....

.....

.....  
(data i podpis wnioskującego)

#### **Załączniki:**

Dyplom lekarza weterynarii nr .....

Prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii nr .....

Zaświadczenie o wymaganym stażu pracy (staż rzeźniany).

Zaświadczenie o wymaganej praktyce podyplomowej.

Zaświadczenie lekarskie poświadczające zdolność do wykonania czynności.

Zaświadczenie wydane celów sanitarno-epidemiologicznych oraz badanie okulistyczne (dla osób wyznaczonych do badania mięsa).

Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie badania w kierunku włośni.

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

Dyplom specjalisty w zakresie: .....

Oświadczenie do celów ustalenia obowiązkowego ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego.

Oświadczenie dotyczące braku konfliktów interesów.

Inne

.....

.....

#### **Informacje dodatkowe (wypełnia PIW)**

.....

.....

.....

.....