**Oświadczenie o gotowości podjęcia czynności,**

**o których mowa w art.16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.**

***o Inspekcji Weterynaryjnej***

Ja …………………………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko)

Zamieszkała/y …………………………………………………………………………………………………

(Adres)

* lekarz weterynarii niebędący pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej
* osoba niebędąca pracownikiem Inspekcji, posiadająca odpowiednie kwalifikacje do wykonywania niektórych czynności pomocniczych ¹

wyrażam gotowość do podjęcia czynności w zakresie :

* szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych;
* sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaż zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt;
* badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia;
* 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;
* badania mięsa zwierząt łownych;
* sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia;
* pobierania próbek do badań;
* badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni;
* wykonywania niektórych czynności pomocniczych.

Moje dotychczasowe doświadczenie w zakresie wnioskowanego wyznaczenia

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Załączniki

- zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu lekarza weterynarii

- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku lekarza weterynarii w zakładach przemysłu spożywczego (dotyczy wyznaczenia do sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa)

- dyplom lekarza weterynarii

- zaświadczenie o wymaganym stażu pracy ( **roczny staż** pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt – w przypadku ochronnych szczepień i badań rozpoznawczych, nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt , badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia)

- zaświadczenie o wymaganej praktyce podyplomowej ( **3 miesięczną praktykę** w zakładzie prowadzącym działalność w zakresie uboju zwierząt rzeźnych wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii – w przypadku nadzoru nad ubojem zwierząt rzeźnych, w tym badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa i nadzoru nad przestrzeganiem przepisów o ochronie zwierząt w trakcie uboju, badania mięsa zwierząt łownych oraz nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia; **miesięczną praktykę** w powiatowym inspektoracie weterynarii, wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii – w przypadku pobierania próbek do badań;

- wypełnione oświadczenie Zleceniobiorcy do celów powszechnego ubezpieczenia społecznego.

……………………………………. ………………………………….

(miejscowość, data) (podpis)

1właściwe zaznaczyć