

**Deklaracja gotowości lekarza weterynarii do wykonywania czynności,  
o których mowa w art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej**

Ja.....  
*imię i nazwisko*

zamieszkały w .....  
*adres*

NIP..... PESEL..... dowód osobisty  
.....  
..... wydany przez .....

**deklaruję gotowość do podjęcia czynności w zakresie:**

- szczepień 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 umieszczanych 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 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)*

**Istotne informacje:**

**I. Dotychczasowe doświadczenie w zakresie deklarowanego wyznaczenia:**

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

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

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

.....  
data i podpis wnioskującego

**Załączniki:**

- Dyplom lekarza weterynarii nr .....
- Prawo do wykonywania zawodu lekarza weterynarii nr... ..
- Zaświadczenia o wymaganym stażach potwierdzających kwalifikacje (osoby wykonujące czynności z wyznaczenia przed wejściem w życie rozporządzenia o kwalifikacjach mogą złożyć stosowne oświadczenia)
- Zaświadczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz orzeczenie lekarskie.
- Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie badania w kierunku włośni.
- Dyplom specjalisty w zakresie.....
- Inne.....
- .....
- .....

**Informacje dodatkowe (wypełnia PIW)**

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