Załącznik nr 2 do Procedury

**ARKUSZ OCENY**

wniosku o wyznaczenie do wykonywania niektórych czynności, o których mowa w art. 16 ustawy

z dnia 29 stycznia 2004 r. *o Inspekcji Weterynaryjnej*

|  |
| --- |
|  |
| *imię i nazwisko wnioskującego* |

**Kryteria oceny wniosków o wyznaczenie**

* 1. **Kryteria obligatoryjne (nie oceniane zaznaczyć literami n.d.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dyplom lekarza weterynarii |  | Zaświadczenie lekarskie do celów sanitarno– epidemiologicznych\* |  |
| Prawo do wykonywania zawodu |  | Zaświadczenie o spełnieniu wymagań określonych w rozdz. IV sekcja III zał. I Rozp. 854/2004\* |  |
| Brak konfliktu interesów |  | Tytuł do ubezpieczeń społecznych |  |
| Dokument potwierdzający wpis do ewidencji zakładów leczniczych |  | Inne dodatkowe zatrudnienie |  |

\**w przypadku uboju trzody chlewnej*

* 1. **Kryteria podstawowe (zaznaczyć spełnienie kryterium w skali 0-5)**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium oceny | Ocena |
| Zakres aktualnie wykonywanych obowiązków |  |
| Odległość od miejsca zamieszkania do miejsca wyznaczenia |  |
| Szkolenia podstawowe |  |
| Szkolenia dodatkowe (specjalizacja) |  |
| Staż pracy (całość) |  |
| Staż pracy w rzeźni |  |
| Staż pracy w Inspekcji Weterynaryjnej |  |
| Opinia o lekarzu weterynarii |  |

* 1. **Kryteria dla lekarzy powtórnie ubiegających się o wyznaczenie**

**(zaznaczyć spełnienie kryterium w skali 0-5)**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium oceny | Ocena |
| Prawidłowość wykonywanych czynności w zakresie wyznaczenia |  |
| Prawidłowość wykonywanych czynności w innym zakresie |  |
| Rzetelność sporządzanej dokumentacji |  |
| Rzetelność raportowania |  |
| Terminowość raportowania |  |

Podpis oceniającego ………………………… SUMA PUNKTÓW: ..…. pkt.