**WNIOSEK**

**do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Opolu Lubelskim**

**o wyznaczenie do czynności, o których mowa w art. 16 ustawy z dnia**

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

Ja , ..........................................................................................................................

imię i nazwisko lek. wet.

zamieszkały w ..............................................................................................................................

adres zamieszkania

**niniejszym zgłaszam gotowość wykonywania w 2013r. następujących czynności z wyznaczenia:**

szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych,

sprawowania 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,

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,

badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni.

Inne…………………………………………………………………………………………

**Istotne informacje:**

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).

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

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

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

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

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

Podpis wnioskującego

**Załączniki:**

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.

Uzyskana specjalizacja w zakresie ........................................................................................

Inne ..................................................................................................................................

……………………………………, dnia……………………………………