

## Wniosek

o wyznaczenie do czynności o których mowa w art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
o Inspekcji Weterynaryjnej

Ja .....  
Imię i nazwisko

Zamieszkały/-a .....  
Adres

wnioskuję o wyznaczenie do czynności w zakresie:

|  |   |
|--|---|
| Szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych,   | Sprawowanie nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia,  |
| Badania mięsa zwierząt łownych,  | Pobierania próbek do badań,   |
| Sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt,  | Badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni  |
| Badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia,  | Sprawowania nadzoru nad wyladowywaniem ze statków rybackich i statków przetwórci produktów rybołówstwa, nad obróbką, przetwórstwem i przechowywaniem tych produktów oraz ślimaków i żab |
| 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, | Sprawowania nadzoru nad sprzedażą bezpośrednią  |

\*=znaczyć odpowiednie pola

### 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 o wyznaczenia przez PLW).

.....  
.....

.....  
Podpis wnioskującego

### Załączniki:

|  |  |
|--|--|
| Dyplom lekarza weterynarii nr                                  | Prawo do wykonywania zawodu lekarza weterynarii nr             |
| Zaświadczenie o wymaganym stażu pracy*                         | Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie badania w kierunku włośni |
| Zaświadczenie lekarskie do celów sanitarno epidemiologicznych  | Dyplom specjalisty w zakresie                                  |
| Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie normy PN-EN ISO/IEC/17025 | Inne   |
| Tytuł ubezpieczeń społecznych                                  |  |

### III. Informacje dodatkowe

O wszelkich zaistniałych zmianach niezwłocznie powiadomię Powiatowego Lekarza Weterynarii w Gryficach.

.....  
Podpis wnioskującego

\*zgodnie z rozporządzeniem MRiRW z dnia 22 kwietnia 2004 r. w sprawie zakresu czynności wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób (Dz. U. z dnia 29.04.2004 r, nr 89, poz.860).