

Tomaszów Maz. dnia:

Krzysztof Zając
Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Tomaszowie Maz.
ul. E. Orzeszkowej 15/19
97-200 Tomaszów Maz.

Zgłoszenie

**gotowości do uzyskania wyznaczenia do czynności, o których mowa w art. 16 ustawy z dnia
29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz. U. z 2018r., poz. 1557)**

Ja.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały w
(adres)

zgłaszam się do wyznaczenia z urzędu do wykonywania czynności w zakresie:

☐ szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych:

.....
(podać lokalizację)

☐ sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt:

.....
(podać lokalizację)

☐ badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia

.....
(podać 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 lokalizację)

- ☐ sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia

.....
(podać lokalizację)

- ☐ sprawowania nadzoru nad punktami odbioru mleka, jego przetwórstwem oraz przechowywaniem produktów mleczarskich:

.....
(podać lokalizację)

- ☐ sprawowania nadzoru nad wyładowywaniem ze statków rybackich i statków przetwórci produktów rybołówstwa, nad obróbką, przetwórstwem i przechowywaniem tych produktów oraz ślimaków i żab:

.....
(podać lokalizację)

- ☐ sprawowania nadzoru nad przetwórstwem i przechowywaniem jaj konsumpcyjnych i produktów jajecznych;

.....
(podać lokalizację)

- ☐ pobierania próbek do badań:

.....
(podać lokalizację)

- ☐ sprawowania nadzoru nad sprzedażą bezpośrednią:

.....
(podać lokalizację)

- ☐ mięsa na obecność włośni:

.....
(podać lokalizację)

- ☐ prowadzenia kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt:

.....
(podać lokalizację)

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):

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis wnioskującego)

Załączniki:

- ☐ Dyplom lekarza weterynarii
- ☐ Prawo do wykonywania zawodu lekarza weterynarii
- ☐ Zaświadczenie o wymaganym stażu pracy
- ☐ Zaświadczenie o wymaganej praktyce podyplomowej
- ☐ Zaświadczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych o zdolności do wykonywania pracy w procesie produkcji i w obrocie żywnością, oraz zaświadczenie lekarskie z przeprowadzonego badania okulistycznego /dla osób wyznaczonych do badania mięsa/
- ☐ Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie badania w kierunku włośni.
- ☐ Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie normy PN-EN ISO/IEC/17025.
- ☐ Oświadczenie o braku konfliktu interesu w związku z wykonywanymi czynnościami w ramach wyznaczenia do realizacji zadań IW.
- ☐ Dyplom specjalisty w zakresie.....
- ☐ Inne

Informacje dodatkowe (wypełnia PIW)

.....

.....

.....