…………………………, dnia …………… 2017 r.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Łukowie**

Zgłoszenie

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

*………..…………………………………………………………………………………*

Imię i nazwisko lub zakład leczniczy (lek. wet.)

 *zamieszkały …………………………………………………………………………………..………*

*adres*

*zgłaszam gotowość wyznaczenia mnie do czynności w zakresie:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.Szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych;\*………………… |  | 6.Badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni\*;……………………….. |  |
| 2.Sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowicami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt\*;…………………………………………………….. |  | 7.Sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia;\*………………………… |  |
| 3.Badania mięsa zwierząt łownych i mięsa na własny użytek;\*……………………………………………………………………. |  | 8.Pobierania próbek do badań;\*………………………………………………… |  |
| 4.Sprawowania nadzoru nad punktami obrotu mleka, jego przetwórstwa oraz przechowywaniem produktów mleczarskich;\*………………………. |  | 9.Badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia;\*……………………………………………….. |  |
| 5.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;\*………. |  | 10.Czynności pomocniczych przy badaniu zwierząt rzeźnych i mięsa, obejmujące: sprawdzanie podczas badania przedubojowego, czy zwierzęta są zmęczone lub nadmiernie pobudzone oraz nie wykazują objawów choroby, pomiar temperatury wewnętrznej ciała, rutynowe badanie tusz i narządów bez wydawania oceny mięsa, znakowanie mięsa, czynności pomocniczych w badaniu laboratoryjnym mięsa na obecności włośni, poskramiania zwierząt;\*… |  |

*\**zaznaczyć odpowiednie pole X i wskazać miejsce ,\*\*wskazać aktualne miejsce pracy

**I. Dotychczasowe doświadczenie w zakresie wnioskowanego wyznaczenia**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**II. Wykonywane aktualnie zajęcia z tytułu wykonywania praktyki własnej, umowy o pracę lub umów cywilnoprawnych\*\***…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………podpis wnioskodawcy.........................

**Załączniki:** ( w przypadku osób ubiegających się o ponowne wyznaczenie, dopuszczamy załączniki złożone w latach 2012-2015 po weryfikacji w dokumentacji dotyczącej wyznaczeń)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dyplom lekarza weterynarii lub technika weterynarii; |  | Prawo do wykonywania zawodu lekarza weterynarii |  |
| 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; |  |
| Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie normy PN – EN ISO/IEC/17025; |  | Dyplom specjalisty w zakresie:  |  |
| Tytuł ubezpieczeń społecznych(działalność,umowa); |  | Inne |  |

Zgłoszenie rozpatrzono w dn ………………………

Komisja wnioskuje o wyznaczenie do czynności: pkt…… ………………………………………………………………… …………………………………………………………………..…………………………………………………………….

…………………………………………………………………….……………………………/określić miejsca np;zakład,gmina,miejscowość\*\*/..

Podpisy komisji

1. *………………………………………….2……………………………………..3………………………………………*