

# 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.....

adres

wnioskuję o wyznaczenie do czynności w zakresie

	szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych,		badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia,
	sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt,		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 przetwórstwem i przechowywaniem jaj konsumpcyjnych i produktów jajecznych		sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia,
	badania mięsa zwierząt łownych,		pobierania próbek do badań,
	sprawowania nadzoru nad sprzedażą bezpośrednią,		badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni.
	sprawowania nadzoru nad punktami odbioru mleka, jego przetwórstwem oraz przechowywaniem produktów mleczarskich		sprawowania nadzoru nad wyładowywaniem ze statków rybackich i statków przetworni produktów rybołówstwa, nad obróbką, przetwórstwem i przechowywaniem tych

## 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.
	Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie normy PN-EN ISO/IEC/17025.		Dyplom specjalisty w zakresie
	Tytuł ubezpieczeń społecznych	Inne	

## Informacje dodatkowe (wypełnia PIW)

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

\*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).