*Załącznik 1 do Ogłoszenia PLW w Gołdapi*

*z dnia 19 listopada 2020 r.*

**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 w ………………………..…… …………………………………………………

adres

wnioskuję o wyznaczenie do czynności */w ramach zakładu leczniczego dla zwierzą/* w zakresie

* + 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,
  + sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia,
  + sprawowania nadzoru nad punktami odbioru mleka, jego przetwórstwem oraz przechowywaniem produktów mleczarskich,
  + sprawowania nadzoru nad wyładowywaniem ze statków rybackich i statków przetwórni produktów rybołówstwa, nad obróbką, przetwórstwem i przechowywaniem tych produktów oraz ślimaków i żab,
  + sprawowania nadzoru nad przetwórstwem i przechowywaniem jaj konsumpcyjnych i produktów jajecznych,
  + pobierania próbek do badań,
  + sprawowania nadzoru nad sprzedażą bezpośrednią,
  + badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni.

W przypadku lekarzy weterynarii niebędących pracownikami Inspekcji, świadczących usługi weterynaryjne w ramach zakładu leczniczego dla zwierząt, wyznaczenie lekarza weterynarii następuje po uzyskaniu zgody kierownika zakładu leczniczego dla zwierząt, w ramach którego lekarz ten świadczy usługi weterynaryjne.

**Istotne informacje:**

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

……………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………….…………………………………………………….…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………….……………………………………

1. **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 ……………………………………………
* 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 ze zm.).