

Powiatowy Lekarz Weterynarii**w Gliwicach****Zgłoszenie**

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

imię i nazwisko

zamieszkały

adres

zgłaszam gotowość do wykonywania czynności w zakresie:

1.Szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych*		7.Sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia*	
2.Sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowicami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt.*		8.Pobierania próbek do badań*	
3.Badania mięsa zwierząt łownych i mięsa na własny użytek*		9.Badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia*	
4.Prowadzenia kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt*		10. czynności pomocnicze przy wykonywaniu przez lekarza weterynarii: a) badań klinicznych zwierząt, b) ochronnych szczepień i badań rozpoznawczych, c) pobierania próbek do badań, d) sekcji zwłok zwierzęcych*	
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*		11. czynności pomocnicze mające na celu poskramianie świń wykonywane w ramach programu zwalczania choroby Aujeszkyego u świń, ustanowionego na podstawie art.57 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt*	
6.Badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni			

*zaznaczyć w odpowiednie pole X

I. Dotychczasowe doświadczenie w zakresie wnioskowanego wyznaczenia

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

II. Szkolenia podstawowe

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

III. Szkolenia dodatkowe

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

IV. Oświadczenia

Oświadczam, że:

Dysponuję wiedzą i doświadczeniem niezbędnym do prawidłowego wykonywania zleconych czynności zarówno w zakresie przepisów weterynaryjnych jak i przepisów BHP oraz zobowiązuję się do przestrzegania tych przepisów .

Posiadam odpowiednie warunki do przechowywania biopreparatów i pobranych prób.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych, wyłącznie dla potrzeb postępowania o wyznaczenie na podstawie art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej.

podpis wnioskodawcy.....

Załączniki: (w przypadku osób ubiegających się o ponowne wyznaczenie, dopuszczamy załączniki złożone w latach wcześniejszych, 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	
Informacja i oświadczenia zleceniobiorcy do ZUS i		Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie badania w kierunku włośni	
Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie normy PN – EN ISO/IEC/17025;		Zaświadczenie lekarskie z przeprowadzonego badania okulistycznego	
Zaświadczenie lekarskie do celów sanitarno – epidemiologicznych US		Inne Dyplom specjalisty w zakresie:	
Informacja i oświadczenia zleceniobiorcy do ZUS i US dla emerytów		Inne	

zaznaczyć w odpowiednie pole X

Uwaga: Złożenie zgłoszenia nie jest równoznaczne z otrzymaniem wyznaczenia.