

**WNIOSEK**  
**DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W OPOLU**  
**o wyznaczenie do wykonywania czynności, o których mowa w art. 16**  
**ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej**

Ja .....

*imię i nazwisko*

zamieszkały w .....

*adres*

wniosuję o wyznaczenie do wykonywania czynności w zakresie:

- szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych:

.....  
*(podać zakres i lokalizację)*

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

.....  
*(podać zakres i lokalizację)*

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

.....  
(podać zakres i 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 zakres i lokalizację)

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

.....  
(podać zakres i lokalizację)

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

.....  
(podać zakres i lokalizację)

- ~~sprawowania nadzoru nad wyladowywaniem ze statków rybackich i statków przetwórczych produktów rybołówstwa, nad obróbką, przetwórstwem i przechowywaniem tych produktów oraz ślimaków i żab:~~

.....  
(podać zakres i lokalizację)

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

.....  
(podać zakres i lokalizację)

- pobierania próbek do badań:

.....  
(podać zakres i lokalizację)

- sprawowania nadzoru nad sprzedażą bezpośrednią:

.....  
(podać zakres i lokalizację)

- badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni:

.....  
(podać zakres i 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 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)**

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