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

( imię i nazwisko) ( miejscowość, dnia)

…………………………………………………….

………………………………………………………

(adres zamieszkania)

POWIATOWY LEKARZ WETRYNARII W PSZCZYNIE

***OŚWIADCZENIE***

Ja niżej podpisany lekarz weterynarii zgłaszający gotowość do wykonywania czynności zgodnie z art.16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. o Inspekcji Weterynaryjnej w zakresie szczepień ochronnych i 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 **posiadam roczny staż pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt**

………………………………………………………….

( data, podpis i pieczątka )

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

( imię i nazwisko) ( miejscowość, dnia)

…………………………………………………….

………………………………………………………

(adres zamieszkania)

POWIATOWY LEKARZ WETRYNARII W PSZCZYNIE

***OŚWIADCZENIE***

Ja niżej podpisany lekarz weterynarii zgłaszający gotowość do wykonywania czynności zgodnie z art.16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. o Inspekcji Weterynaryjnej w zakresie 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 przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia, sprawowania nadzoru nad punktami odbioru mleka, jego przetwórstwem oraz przechowywaniem produktów mleczarskich posiadam ***3 miesięczną praktykę w zakładzie prowadzącym działalność w zakresie uboju zwierząt rzeźnych, 3 miesięczną praktykę w zakładzie prowadzącym działalność w zakresie przetwórstwa mleka***

………………………………………………………….

( data, podpis i pieczątka )