***Załącznik nr 1***

*do Procedury Powiatowego Lekarza w Pszczynie wyznaczenia lekarzy weterynarii i osób personelu pomocniczego niebędących pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej do czynności, o których mowa w art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej*

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Pszczynie**

Ja ............................................................................................................................................................ ………

(imię i nazwisko)

zamieszkały w .................................................................................................................................... ……….

(adres)

informuję, iż zgłaszam gotowość do wykonywania czynności zgodnie z art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej wyznaczonych przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Pszczynie 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 wystawianie 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.
* pobierania próbek do badań.
* badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni.
* prowadzenie kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt
* wykonywanie czynności pomocniczych

 Dotychczasowe doświadczenie:

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

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

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

……………………………

data i podpis

Załączniki:

* Kopia dyplomu lekarza weterynarii nr ……………..…..
* Kopia Prawa do wykonywania zawodu lekarza weterynarii nr ……..
* Oświadczenie o wymaganym stażu pracy lub praktyce zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z 22 kwietnia 2004r zakresu w sprawie czynności wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób *(druki w załączeniu)*
* Zaświadczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych ważne do dnia ………..…..( osoby zgłaszające gotowość do wykonywania czynności z zakresu badania zwierząt rzeźnych i mięsa oraz badania mięsa zwierząt łownych)
* Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy
* Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie badania w kierunku włośni ( osoby zgłaszające gotowość do wykonywania czynności z zakresu badania zwierząt rzeźnych i mięsa oraz badania mięsa zwierząt łownych)

□ Inne …………………………………………………………………………………………………...