**Załącznik 1**

**ZGŁOSZENIE WSTĘPNEJ GOTOWOŚCI**

**do podjęcia czynności z wyznaczenia o których mowa w art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *o Inspekcji Weterynaryjnej***

Ja .............................................................................................................................

*imię i nazwisko*

zamieszkały w...........................................................................................................

*adres*

PESEL: …………………………

**Zgłaszam wstępną gotowość do wykonywania czynności z**

**art.16 ustawy o inspekcji weterynaryjnej:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj czynności** | **Zaznaczyć****Odpowiednie****pole** |
|  Badania monitoringowe w kierunku gruźlicy, brucelozy, białaczki  |  |
|  Badania monitoringowe w kierunku pryszczycy bydła, pomoru klasycznego świń, oraz brucelozy owiec, niebieskiego języka, gorączki Q, IBR/IPV |  |
|  Badania zwierząt rzeźnych i mięsa w obwodach rzeźnianych |  |
|  Badania zwierząt rzeźnych i mięsa w obwodach terenowych |  |
|  Pobieranie próbek do badań |  |
|   Nadzór doraźny nad rozbiorem, przetwórstwem produktów pochodzenia zwierzęcego |  |
| Wystawianie świadectw cząstkowych |  |
| Nadzór nad spędami |  |
| Badania – obserwacje zwierząt w kierunku wykluczeniawścieklizny |  |
| Nadzór nad fermami drobiu – wystawianie świadectw zdrowia |  |
| Badania trzody chlewnej w kierunku choroby Aujeszkyego |  |
| Badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni -Wytrawianie |  |
| **Wykonywania czynności pomocniczych** |  |
| 1) czynności pomocnicze przy wykonywaniu przez lekarzaweterynarii:a) badań klinicznych zwierząt,b) ochronnych szczepień i badań rozpoznawczych,c) pobierania próbek do badań,d) sekcji zwłok zwierzęcych |  |
| 2) czynności pomocnicze mające na celu poskramianie świńwykonywane w ramach programu zwalczania chorobyAujeszkyego u świń, ustanowionego na podstawie art.57ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zwierząt orazzwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt |  |

 **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):

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………….

 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)**

……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………