



INSPEKCJA WETERYNARYJNA

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII

Krzysztof Węgrzyn

K O M U N I K A T

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Strzelcach Krajeńskich poszukuje osób do wykonywania zadań określonych w art. 16 ustawy o inspekcji weterynaryjnej niebędących pracownikami inspekcji weterynaryjnej, a posiadających tytuł lekarza weterynarii lub posiadających kwalifikacje do wykonywania niektórych czynności badań laboratoryjnych mięsa na obecność włośni.

Osoby zainteresowane podjęciem współpracy prosi się o składanie ofert w terminie do dnia 30 marca 2020 roku na adres Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Strzelcach Krajeńskich.

Powiatowy Lekarz Weterynarii

Krzysztof Węgrzyn

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Strzelcach Kraj.**

**Krzysztof Węgrzyn
LEKARZ WETERYNARII**



ZGŁOSZENIE 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:

wnoszę o wyznaczenie do czynności w zakresie:

Rodzaj czynności	Zaznaczyć odpowiednie
szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych	1
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	
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	
pobierania próbek do badań	
badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni	
Wykonywania czynności pomocniczych	
1) 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	

Jednocześnie informuję, że:

	T A K	N I E	NIE DOT YCZ Y
Posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii i jestem wpisany do rejestru Izby Lekarsko-Weterynaryjnej pod nr			
Posiadam odrębny tytuł ubezpieczenia społecznego i nie wnoszę o opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne wynikające z umowy			
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 oraz posiadam aktualną książeczkę zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych			
Posiadam odpowiednie warunki do przechowywania biopreparatów i pobranych prób			
Posiadam odpowiedni sprzęt i odzież ochronną do prawidłowego wykonania zleconych czynności			
Świadczę usługi weterynaryjne w ramach zakładu leczniczego dla zwierząt pod nazwą wpisanym do ewidencji prowadzonej przez Radę Izby Lekarsko - Weterynaryjnej pod numerem			
Posiadam zgodę kierownika zakładu leczniczego dla zwierząt na wykonywanie czynności określonych w art. 16 ust.1 pkt 1a) ustawy z dnia 29.01.2004 roku o Inspekcji Weterynaryjnej			
Posiadam samochód marki nr rej. o pojemności silnika, który będę wykorzystywał do przejazdów związanych z wykonywaniem czynności zleconych			

Załączniki:

- Dyplom lekarza weterynarii nr