

.....
Imię i nazwisko

..... dnia

.....

.....
adres zamieszkania

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Płońsku**

Informuję, iż zgłaszam gotowość do wykonywania czynności pomocniczych zgodnie z art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1077) w roku 2018 :

- mających na celu poskramianie świń, wykonywanych w ramach programu zwalczania choroby Aujeszkyego u świń, przy wykonywaniu czynności pobierania prób przez lek. wet.

.....

Istotne informacje:

I. Informacja o posiadanym tytule do obowiązkowych ubezpieczeń społecznych

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

II. Inne informacje mające istotne znaczenie dla celów wyznaczenia do czynności urzędowych (np. dotychczasowe doświadczenie, posiadane tytuły itp.)

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

.....
Podpis wnioskującego

W załączeniu przedkładam:

- kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie (dot. techników Weterynarii),
- zaświadczenie wydane przez lekarza weterynarii o przyuczeniu do wykonywania czynności pomocniczych mających na celu poskramianie świń,
- oświadczenie o posiadanym doświadczeniu w zakresie poskramiania zwierząt gospodarskich.

.....
(imię i nazwisko lek. wet.)

....., dnia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż Pan/Pani zamieszkały(a)
.....PESEL,
został przeze mnie przyuczony do wykonywania czynności pomocniczych mających na celu
poskramianie świń wykonane w ramach programu zwalczania choroby Aujeszkiego u świń.

.....
(podpis lek. wet.)

Potwierdzam, iż zostałem przyuczony

.....
(podpis pomocnika)

.....

....., dnia

.....

.....

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam doświadczenie w zakresie poskramiania zwierząt gospodarskich niezbędne do wykonywania czynności mających na celu poskramianie świń wykonywane w ramach programu zwalczania choroby Aujeszkiego u świń.

WW doświadczenie zdobyłem/zdobyłam w wyniku:

.....

.....

.....

.....

(data i podpis)