

RADA ..... IZBY LEKARSKO-WETERYNARYJNEJ

W .....

**WNIOSEK O WPIS DO REJESTRU OKREGOWEJ IZBY LEKARSKO-WETERYNARYJNEJ**

Proszę o wpis do rejestru lekarzy weterynarii w związku :

Jestem członkiem .....Izby Lekarsko-Weterynaryjnej

Numer prawa wykonywania zawodu lekarza weterynarii																				
Wydane przez Radę										Izby Lekarsko- Weterynaryjnej										
Data wydania													-							
<b>DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY</b>																				
<b>Nazwisko i imiona</b>																				
Data i miejsce urodzenia																				
Nr PESEL										NR NIP										
Seria i numer dowodu osobistego (paszportu w przypadku cudzoziemców)																				
Numer, data wydania dyplomu ukończenia wyższych studiów, nazwa uczelni																				

<b>PRZEWIDYWANE NOWE MIEJSCE WYKONYWANIA ZAWODU</b>																			
Nazwa zakładu																			
Miejscowość										Kod pocztowy									
Ulica - nr domu -nr lokalu										telefon									
<b>MIEJSCE ZAMELDOWANIA</b>																			
Województwo						Powiat						Gmina							
Ulica - nr domu- nr lokalu										Tel.					e-mail				
miejscowość										Kod pocztowy									
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI (gdy jest inny niż adres zameldowania)</b>																			
Województwo						Powiat						Gmina							
Ulica - nr domu -lokalu										Tel.					e-mail				
miejscowość										Kod pocztowy									
MIEJSCOWOŚĆ, DATA										PODPIS									

**Wypełnia Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej,  
z której lekarz weterynarii się przenosi**

Przeciwko lekarzowi weterynarii .....

toczy się/ nie toczy\* się postępowanie z zakresu odpowiedzialności zawodowej .

DATA

PODPIS

**Wypełnia Przewodniczący Sądu Okręgowej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej, z której lekarz  
weterynarii się przenosi**

Lekarz weterynarii .....

jest wpisany/ nie jest wpisany\* do rejestru ukaranych lekarzy weterynarii,  
kara ....., od dnia....., do dnia .....,  
data zatarcia kary .....

DATA

PODPIS

**Wypełnia okręgowa rada lekarsko – weterynaryjna, z której lekarz weterynarii się przenosi.**

Lekarz weterynarii .....

ma uregulowane w naszej izbie składki członkowskie.

DATA

PODPIS

\* niepotrzebne skreślić