

RADA IZBY LEKARSKO-WETERYNARYJNEJ

W

WNIOSEK O PRZENIESIENIE I WPIS DO REJESTRU CZŁONKÓWE OKREGOWEJ IZBY LEKARSKO-WETERYNARYJNEJ NA OBSZARZE, KTÓREJ LEKARZ WETERYNARII ZAMIERZA WYKONYWAĆ ZAWÓD

Proszę o wpis do rejestru lekarzy weterynarii w związku :										
Jestem członkiemIzby Lekarsko-Weterynaryjnej										
Numer prawa wykonywania zawodu lekarza weterynarii										
Wydane przez Radę				Izby Lekarsko- Weterynaryjnej						
Uchwałą z dnia						-			-	
Numer uchwały										
DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY										
Nazwisko i imiona										
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										
PRZEWDYWANE NOWE MIEJSCE WYKONYWANIA ZAWODU										
Nazwa zakładu										
Miejscowość						Kod pocztowy				
Ulica - nr domu -nr lokalu						telefon				
MIEJSCE ZAMELDOWANIA										
Województwo			Powiat			Gmina				
Ulica - nr domu- nr lokalu					Tel.		e-mail			
miejscowość					Kod pocztowy					
ADRES DO KORESPONDENCJI (gdy jest inny niż adres zameldowania)										
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