

.....
imię i nazwisko

.....dnia.....

.....
adres
.....

.....
Telefon, e-mail

**Do Rady
Dolnośląskiej Izby
Lekarsko – Weterynaryjnej
we Wrocławiu**

Proszę o wydanie niezbędnych do uznania kwalifikacji w państwach członkowskich Unii Europejskiej, innych niż Rzeczpospolita Polska, niżej wymienione dokumenty, o których mowa oraz w art. 7, 21, 23 i 38 dyrektywy 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady dnia 7 września 2005 r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych:

- 1) zaświadczenie stwierdzające posiadanie formalnych kwalifikacji lekarza weterynarii,
- 2) zaświadczenie potwierdzające odbycie przez lekarza weterynarii studiów lekarsko-weterynaryjnych zgodnych z art. 38 Dyrektywy 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 7 września 2005 r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych,
- 3) zaświadczenie potwierdzające okres wykonywania zawodu lekarza weterynarii,
- 4) zaświadczenie dotyczące postawy etycznej lekarza weterynarii. *)

Niniejsze zaświadczenie zostanie przedłożone w:

.....
(nazwa korporacji zawodowej oraz państwa, na terenie którego działa)

*) proszę zaznaczyć właściwe

.....
podpis wnioskodawcy

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
adres

.....
telefon, e-mail

Oświadczenie

Świadoma/ Świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego – za składanie fałszywych zeznań i zatajanie prawdy – oświadczam, iż przeciwko mnie nie jest prowadzone postępowanie karne, ani też nie byłam karana/ nie byłem karany przez organy wymiaru sprawiedliwości. Jednocześnie oświadczam, że nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie przez Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Dolnośląskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej we Wrocławiu, ani też nie byłam karana/ nie byłem karany przez Okręgowy Sąd Lekarsko-Weterynaryjny.

.....
podpis wnioskodawcy