

**WZÓR**

**UCHWAŁA Nr.....**

**Rady.....Izby Lekarsko-Weterynaryjnej**

w.....

z dnia.....

**w sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu lekarza weterynarii**

Po rozpatrzeniu wniosku lekarza weterynarii .....  
z dnia ..... w sprawie przyznania wnioskodawcy prawa wykonywania  
zawodu lekarza weterynarii, zważywszy, że lekarz weterynarii .....  
..... pełni warunki określone w art. 2 ust. 1, ustawy z dnia 21  
grudnia 1990 r. o zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko-weterynaryjnych /Dz. U. z  
2002 r Nr 187, poz. 1567, zm. Nr 240, poz. 2052 z 2003 r. Nr 208 poz. 2018, z 2004 r. Nr 11  
poz. 95/

**p o s t a n o w i a**

**§ 1**

1. Przyznać lekarzowi weterynarii.....  
ur. w dniu ....., w .....  
posiadającemu dyplom lekarza weterynarii nr ..... z dnia ..... wydany przez  
.....  
prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii o numerze.....
2. Wpisać lekarza weterynarii .....  
do rejestru lekarzy weterynarii posiadających prawo wykonywania zawodu prowadzonego  
przez Radę ..... Izby Lekarsko-Weterynaryjnej w  
.....

**§ 2**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**§3**

Uchwała została podjęta zwykłą większością głosów w obecności ponad połowy składu Rady  
obecnych na posiedzeniu .....  
za podjęciem uchwały .....  
przeciw podjęciu uchwały .....  
wstrzymało się.....

**pieczęć okrągła**

Podpisy członków Rady

Imię i Nazwisko członka Rady ( całego składu) i podpis

1.....

2.....

## UZASADNIENIE

Lekarz weterynarii ....., obywatel Rzeczypospolitej Polskiej, w pełni zdolny/a/ do czynności prawnych, posiadający/a/ dyplom lekarza weterynarii nr .....  
wydany przez .....  
złożył/a/ w Radzie ..... Izby Lekarsko-Weterynaryjnej w ..... wniosek o przyznanie prawa wykonywania zawodu lekarza weterynarii.

Ponieważ lekarz weterynarii ..... spełnia warunki określone w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 21 grudnia 1990 r. O zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko-weterynaryjnych, zatem spełnia wymogi ustawy do przyznania prawa wykonywania zawodu lekarza weterynarii, co stanowi podstawę do wpisania do rejestru lekarzy weterynarii prowadzoną przez Radę ..... Izby Lekarsko-Weterynaryjnej.

**Sekretarz**

**Prezes**

## POUCZENIE

Od niniejszej uchwały przysługuje odwołanie do Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej za pośrednictwem Okręgowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej w .....  
w terminie 14 dni, licząc od daty jej otrzymania.

### **Otrzymują:**

- 1 x wnioskodawca
- 2 x Krajowa Rada Lekarsko-Weterynaryjna
- 1 x a/a

**WZÓR**

**UCHWAŁA Nr /2004/III**

**Rady..... Izby Lekarsko-Weterynaryjnej**

w.....

z dnia.....

**w sprawie skreślenia lekarza weterynarii**

.....

**z rejestru członków.....**

**Izby Lekarsko-Weterynaryjnej**

Na podstawie art. 29 pkt 1 w zw. z art. 10 ust. 2 pkt 2 i art. 18 ust. 1 pkt.....ustawy z dnia 21 grudnia 1990 r. o zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko-weterynaryjnych /Dz. U. z 2002 r Nr 187, poz. 1567, zm. Nr 240, poz. 2052 z 2003 r. Nr 208 poz. 2018, z 2004 r. Nr 11 poz. 95/

**p o s t a n a w i a**

**§ 1**

Skreślić lekarza weterynarii .....  
posiadającego zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu lekarza weterynarii  
numer ..... z rejestru członków ..... Izby Lekarsko-  
Weterynaryjnej w ..... zarejestrowanego pod nr ..... z powodu  
.....

**§2**

Uchwała została podjęta zwykłą większością głosów w obecności ponad połowy  
składu Rady, która wynosi.....członków  
Obecnych na posiedzeniu .....  
Za podjęciem uchwały.....  
Przeciw podjęciu uchwały .....  
wstrzymało się.....

**§3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, z mocą obowiązującą od dnia .....

**pieczęć okrągła**

Podpisy członków Rady

Imię i nazwisko członka Rady (cały skład) i podpisy

## UZASADNIENIE

Rada ..... Izby Lekarsko-Weterynaryjnej w .....  
postanowiła skreślić z rejestru członków ..... Izby  
Lekarsko-Weterynaryjnej z powodu .....  
.....

**Sekretarz**

**Prezes**

## POUCZENIE

Od niniejszej uchwały przysługuje odwołanie do Krajowej Rady Lekarsko-  
Weterynaryjnej za pośrednictwem Rady ..... Okręgowej Izby  
Lekarsko-Weterynaryjnej w ....., w terminie 14 dni, licząc od daty jej  
otrzymania.

## UZASADNIENIE

Lekarz weterynarii ..... członek .....  
Izby Lekarsko-Weterynaryjnej zmarł w dniu ..... co zostało stwierdzone na  
podstawie aktu zgonu nr ..... wystawionego przez Urząd Stanu Cywilnego  
w .....

Okoliczność ta uzasadnia niniejszą okoliczność.

**Sekretarz**

**Prezes**

Otrzymują:

1 x wnioskodawca

2 x KRL-W

1 x a/a

.....  
/pieczęć nagłówekowa/                                /miejsowość/                                /data/

**ZAŚWIADCZENIE**

Rada ..... Izby Lekarsko-Weterynaryjnej  
w ..... na podstawie art. 2d ust. 3 Ustawy z dnia 21 grudnia 1990 r. o  
zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko-weterynaryjnych /Dz. U. z 2002 r. Nr 187, poz.  
1567, zm. Nr 240, poz. 2052 z 2003 r. Nr 208 poz. 2018, z 2004 r. Nr 11 poz. 95/, stwierdza,  
że uchwałą Nr ..... z dnia ..... Rada .....  
Izby Lekarsko-Weterynaryjnej w ..... Pan/i/ .....

.....  
                  / imię i nazwisko/  
urodzony/a/ w dniu ..... w ..... posiadający/a/ dyplom  
lekarza weterynarii nr ..... z dnia ..... wydany przez  
.....  
....., numer prawa wykonywania zawodu .....  
uzyskał/a/ prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii i w dniu ..... został/a/  
wpisany/a/ do rejestru lekarzy weterynarii, prowadzonego przez Radę ..... Izby  
Lekarsko-Weterynaryjnej w ..... pod numerem .....

**pieczęć okrągła**

**Sekretarz**

**Prezes**

**Wykaz numerów prawa wykonywania zawodu  
przydzielonych okręgowym izbom lekarsko-weterynaryjnym**

| L.p. | Nazwa izby                              | I przedział nr prawa wyk. zaw. | II przedział nr prawa wyk. zaw. |
|------|-----------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 1.   | <b>Małopolska</b>                       | 00001-00650                    | 10651-15000                     |
| 2.   | Świętokrzyska                           | 00651-00900                    | 15001-20000                     |
| 3.   | Łódzka                                  | 00901-01500                    | 20001-25000                     |
| 4.   | Bydgoska<br>(obecnie Kujawsko-Pomorska) | 01501-01800                    | 25001-25036                     |
| 5.   | Podkarpacka                             |                                | 25037-30000                     |
| 6.   | Zachodniopomorska                       | 01801-02400                    | 30001-35000                     |
| 7.   | Opolska                                 | 02401-02800                    | 35001-40000                     |
| 8.   | Kaszubsko-Pomorska                      | 02801-03400                    | 40001-45000                     |
| 9.   | Kujawsko-Pomorska                       | 03401-03700                    | 45001-50000                     |
| 10.  | Północno-Wschodnia                      | 03701-04300                    | 50001-55000                     |
| 11.  | Warmińsko-Mazurska                      | 04301-04700                    | 55001-60000                     |
| 12.  | Lubelska                                | 04701-05900                    | 60001-65000                     |
| 13.  | Wielkopolska                            | 05901-06900                    | 65001-70000                     |
| 14.  | Warszawska                              | 06901-08900                    | 70001-75000                     |
| 15.  | Lubuska                                 | 08901-09200                    | 75001-80000                     |
| 16.  | Śląska                                  | 09201-09860                    | 80001-85000                     |
| 17.  | Dolnośląska                             | 09861-10650                    | 85001-90000                     |

WZÓR

.....  
Imię i nazwisko

..... dnia .....

Oświadczenie

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystania w pełni z praw publicznych, a zatem spełniam określone w art. 2 ust. 2 pkt. 3 i 6 ustawy z dnia 21 grudnia 1990 r. o zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko-weterynaryjnych /Dz. U. z 2002 r. Nr 187, poz. 1567 z późn. zm./ wymogi, których spełnienie jest warunkiem do przyznania mi prawa wykonywania zawodu.

.....  
podpis

WZÓR

.....  
Imię i nazwisko

..... dnia .....

Oświadczenie

Oświadczam, że władam językiem polskim w mowie i piśmie w zakresie niezbędnym do wykonywania zawodu lekarza weterynarii, określonym w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 25 sierpnia 2004 r. w sprawie zakresu znajomości języka polskiego przez lekarzy weterynarii będących obywatelami państw członkowskich Unii Europejskiej niezbędnego do wykonywania zawodu lekarza weterynarii /Dz. U. Nr 205, poz. 2100/ a zatem spełniam określony w art. 2 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 21. grudnia 1990 r. o zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko-weterynaryjnych /Dz. U. z 2002 r. Nr 187, poz. 1567 z późn. zm./ wymóg, którego spełnienie jest warunkiem do przyznania mi prawa wykonywania zawodu.

.....  
podpis