

..... dnia.....

**Rada Śląskiej Izby
Lekarsko- Weterynaryjnej
ul. Walecznych 4
40-150 Katowice**

WNIOSEK CUDZOZIEMCA

Wnoszę o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu i wpisanie do rejestru lekarzy weterynarii Śląskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej

1. Imiona i nazwisko:
2. Nazwisko rodowe:.....
3. Imiona rodziców:.....ojciec.....matka
4. Data urodzenia:..... miejsce.....
kraj.....
5. Obywatelstwo.....
6. PESEL (jeżeli posiada).....
7. Miejsce zamieszkania:
kod..... miejscowość
- ul. numer domu.....
8. Dane kontaktowe:
tel. kontaktowy:
- adres mailowy:
9. Adres korespondencyjny, jeżeli jest inny niż powyżej:
kod..... miejscowość
10. Nazwa i numer dokumentu tożsamości:
Paszport - seria..... numer.....
wydany przez.....
.....
Ważny oddo.....
11. Karta prawo pobytu i prawa do pracy – seria.....numer.....¹
Wydany przez
- Data ważności.....

W załączeniu przedkładam :

- a) Dyplom lekarza weterynarii wraz z tłumaczeniem
- b) Decyzję uczelni polskiej o nostryfikacji dyplomu (jeżeli jest wymagana)¹
- c) Zaświadczenie z kraju pochodzenia o posiadanym PWZ i postawie etycznej – art. 2, ust. 2 ustawy o zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko-weterynaryjnych
- d) Kartę rejestracyjną
- e) Promesę przyjęcia do pracy wydaną przez pracodawcę¹
- f) Decyzję wojewody śląskiego o przyznaniu prawa do pracy¹

¹ Dotyczy obywateli państw trzecich, innych niż UE

- g) Oświadczenie o zdolności do czynności prawnych
- h) Oświadczenie, że nie został/została pozbawiona praw publicznych wyrokiem sądu w kraju pochodzenia, ani w Polsce
- i) Zaświadczenie lekarskie mówiące, że jest zdolna/zdolny, ze względu na stan zdrowia wykonywać zawód lekarza weterynarii (bezterminowe)
- j) Paszport - do wglądu
- k) Kartę pobytu z prawem pracy – do wglądu¹
- l) Oświadczenie o władaniu językiem polskim w mowie i piśmie niezbędnym do wykonywania zawodu lekarza weterynarii – dot. obywateli państw członkowskich UE
- m) Zaświadczenie o zdanym egzaminie z języka polskiego, wydanego przez KRL-W – dot. obywateli państw trzecich
- n) Potwierdzenie wpłaty pierwszej składki członkowskiej/numer KP.....²
- o) Oświadczenie w sprawie wyrażenia zgody na doręczanie pism w postępowaniu administracyjnym za pomocą środków komunikacji elektronicznej

12. Dokumenty odbiorę osobiście/ proszę wysłać na adres korespondencyjny²

Podpis

² Niepotrzebne skreślić