

Državni inspektorat, Zagreb, Šubićeva

A. Obrazac prijave na natječaj za dodjelu javnih ovlasti u obavljanju poslova službenih kontrola

1. OSNOVNE INFORMACIJE

1.1. Naziv veterinarske organizacije		1.2. Sjedište		1.3. OIB	
1.4. Broj telefona veterinarske organizacije		1.5. Broj faxes veterinarske organizacije		1.6. Adresa elektroničke pošte veterinarske organizacije	
1.7. Naziv područne ambulante		1.7.1. Adresa područne ambulante		1.7.2. Epizootiološka jedinica stanice/ ambulante/ područne ambulante	
1.8. Odgovorna osoba veterinarske organizacije (ime i prezime)		1.8.1.OIB		1.8.2. Broj mobitela	
1.9. Voditelj kontrolnog tijela (ime i prezime)		1.9.1.OIB		1.9.2. Broj mobitela	
1.10. Vrsta inspeksijskog tijela (A ili C) i norma		1.11. Broj akreditacije		1.11.3. Datum akreditacije	
		1.11.1. Klasa akreditacije		1.11.4. Akreditacija istječe (datum)	
		1.11.2. Urbroj akreditacije		1.12. Točka od koje će organizacija obračunavati putne troškove ukoliko nema ambulantu u epizootiološkoj jedinici za koju se natječe	

2. POPIS POSLOVA KOJI SE POVJERAVAJU-PODRUČJA AKREDITACIJE (Odabrati samo one poslove za koje je organizacija akreditirana)		Redni broj predmet i vrsta iz područja akreditacije iz Priloga potvrde o akreditaciji, Podaci SOP (oznaka i datum)	
2.1. Zadaci u poslovima revizije dobre proizvođačke prakse i dobre higijenske prakse te postupaka vezanih uz primjenu načela koja se temelje na sustavu analize opasnosti i kritičnih kontrolnih točaka		<input type="checkbox"/>	
2.2. Zadaci u inspekcijskim poslovima	2.2.1. Prikupljanje podataka o prehrambenom lancu	<input type="checkbox"/>	
	2.2.2. Ante mortem pregled	<input type="checkbox"/>	
	2.2.3. Kontrola postupanja u skladu s propisima o dobrobiti	<input type="checkbox"/>	
	2.2.4. Post mortem pregled	<input type="checkbox"/>	
	2.2.5. Kontrola postupanja sa specifičnim rizičnim materijalima i ostalim nusproizvodima životinjskog podrijetla	<input type="checkbox"/>	
2.3. Uzorkovanje za laboratorijsko ispitivanje		<input type="checkbox"/>	
2.4. Uzorkovanje i laboratorijsko ispitivanje, uz uvjet da je laboratorij akreditiran u skladu s normom HRN EN ISO/IEC 17 025		<input type="checkbox"/>	
2.5. Uzorkovanje u svrhu monitoringa		<input type="checkbox"/>	
2.6. Certificiranje pošiljaka za koje se u skladu s europskim ili nacionalnim veterinarskim propisima zahtijeva izdavanje certifikata, postupanje s certifikatima ili drugim veterinarskim dokumentima na mjestu odredišta, službeno uzorkovanje kod poslova certificiranja pošiljaka te obavljanje poslova službenih kontrola kod veterinarskog pregleda pošiljke.		<input type="checkbox"/>	

3. VETERINARI KOJI ĆE OBAVLJATI POVJERENE POSLOVE SLUŽBENIH KONTROLA (POPUNITI UKOLIKO KONTROLNO TIJELO RASPOLAŽE S UPOSLENIM VETERINARIMA)

Redni broj	3.1. OIB	3.2. Prezime	3.3. Ime	3.4. Broj licencije i datum do kada vrijedi	3.5. Broj mobitela i adresa elektroničk e pošte	3.6. Edukacije u svezi poslova koje će obavljati - oznaka dokumenta u priloženoj dokumentaciji	3.7. Završeni/upisani poslijediplomski studij iz područja biomedicine i zdravstva, znanstveno polje veterinarska medicina, grana veterinarsko javno zdravstvo
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

4. PLAN OBAVLJANJA SLUŽBENIH KONTROLA u epizootiološkoj jedinici _____
(ispuniti za svaku epizootiološku jedinicu posebno)

Odobreni broj	Naziv objekta	Vrsta objekta ¹	Učestalost službenih kontrola	Potreban broj veterinara (navesti redni broj iz tablice 3. i/ili broj veterinara koje će delegirano tijelo rasporediti)

5. RADNO ISKUSTVO VETERINARA NA POSLOVIMA SLUŽBENIH KONTROLA (OPISANO KRONOLOŠKIM REDOM U POSLJEDNJIH PET GODINA PO OBJEKTIMA) – OZNAKA DOKUMENTA U PRILOŽENOJ DOKUMENTACIJI

Ime i prezime veterinara i redni broj iz tablice 3.

Odobreni broj	Naziv objekta	Vrsta objekta ²	Epizootiološka jedinica	Epizootiološko područje	Popis poslova (navesti redni broj iz točke 2. ove tablice)	Vremenski period

Datum i mjesto: _____

Voditelj kontrolnog tijela: _____

Faksimil i potpis voditelja kontrolnog tijela: _____

Odgovorna osoba u veterinarskoj organizaciji: _____

Pečat i potpis odgovorne osobe u veterinarskoj organizaciji: _____

^{1,2} Klaonica, rasijecanje, prerada, klaonica peradi, divljač, pakirni centar za jaja, uskladištenje, prerada mlijeka, ribe-akvakultura, otpremni centar-plovilo