לכבוד
מנהל השירותים הוטרינריים
משרד החקלאות ופיתוח הכפר

בקשה להסמכת רופא וטרינר מוסמך

1. אני הח"מ מבקש הסמכה כרופא וטרינר מוסמך.

שם פרטי ..... שם משפחה .....

מס' זהות ..... מס' רשיון לעסוק ברפואה וטרינרית .....

כתובת מרפאה .....

כתובת פרטית .....

2. ברשותי –

(1) קורא שבבים.

(2) אמצעים ממוחשבים למסירת הדיווח.

(3) כתובת דואר אלקטרוני .....

3. ___ לא הוסמכתי בעבר כרופא וטרינר מוסמך.

___ הסמכתי בעבר בוטלה ביום ..... הסיבות לביטולה –

.....

.....

.....

4. אני מתחייב למסור דיווחים במועד ובדרך שנקבעו בתקנות להסדרת הפיקוח על כלבים, התשס"ה – 2004.

.....	.....	.....
תאריך	חותמת	חתימה