|  |  |
| --- | --- |
|  | Государственная ветеринарная служба Чувашской Республики |
|  |  |
|  |  |
|  | (фамилия, имя, |
|  |  |
|  | отчество (при наличии) заявителя) |
|  |  |
|  | адрес регистрации по месту жительства, |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | номер телефона, |
|  |  |
|  | адрес электронной почты (при наличии), |
|  |  |
|  | реквизиты документа, удостоверяющего личность |
|  |  |
|  | заявителя) |
|  |  |

Заявление

об аттестации специалистов в области ветеринарии

Прошу аттестовать меня в качестве специалиста в области ветеринарии для оформления ветеринарных сопроводительных документов на товары из [перечня](consultantplus://offline/ref=73B149B557FB5FC644FDCCD8EC04D23B88E7D1DED197B5FA724FC8F5BAF78CB71651F1F9027CFBFC77188A0723C60E022569AE34875A2651663AN), утвержденного приказом Минсельхоза России от 15 апреля 2019 г. № 194 «Об утверждении Перечня подконтрольных товаров, на которые могут проводить оформление ветеринарных сопроводительных документов аттестованные специалисты в области ветеринарии, не являющиеся уполномоченными лицами органов и организаций, входящих в систему Государственной ветеринарной службы Российской Федерации».

Заявляю о согласии на обработку моих персональных данных, содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в области персональных данных [<\*>](#P134).

Сведения о наличии ветеринарного образования:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о стаже работы в области ветеринарии:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения об отсутствии непогашенной или неснятой судимости за умышленные преступления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |  |
| (дата) | | | | | | |  | (подпись) |  | (Ф.И.О. заявителя) |