| **Zał. nr 3. Rejestr osób wchodzących do pomieszczeń, w których utrzymywane są świnie** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lp | Data i godzina wejścia | Imię i nazwisko osoby wchodzącej do pomieszczenia, w którym utryzmywane są świnie | Nazwa firmy /instytucji lub pracownicy danego gospodarstwa | Cel wejscia | Numer budynku (jeśli więcej niż 1) | Data i miejsce ostatniego pobytu w innym gospodarstwie, w którym utrzymywane są świnie oraz uczestniczenia w polowaniu lub odłowie zwierząt dzikich | Czy zastosowano odzież i obuwie ochronne przed wejściem do budynku? TAK/NIE | Podpis osoby odpowiedzialnej za prowadzenie rejestru |
| 1. | 28.02.2018. | Jan Kowalski | pracownik gospodarstwa | obsługa świń | | nie przebywał | TAK | |
| 2. | 01.03.2018. | Anna Nowak | Powiatowy Inspektorat Weterynarii | kontrola | | 28.02.2018. gospodarstwo XY, miejscowość | TAK | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |