



מדינת ישראל
משרד החקלאות ופיתוח הכפר
השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה, בית דגן
המחלקה לפיקוח על מוצרים מן החי

הצהרת מבקר טרם כניסה לבית מטבחיים

אני, החתום מטה, מבקש להיכנס לבית המטבחיים _____

בתאריך _____ לצורך מקצועי ולאחר קבלת אישור מנהלת המחלקה לפיקוח על מוצרים מן החי.

טרם הכניסה לבית המטבחיים אני מצהיר כי:

1. אציית להוראות הרופא הווטרינר המפקח בבית המטבחיים במהלך השהות בכל שטח בית המטבחיים.
2. אציית לנהלי הבטיחות של בית המטבחיים במהלך השהות בכל שטח בית המטבחיים.
3. איני סובלים ממחלות זיהומיות או מדבקות.
4. אנעל נעלי בטיחות עם כיפת מגן לאצבעות במהלך השהות בבית המטבחיים.
5. לא אצלם תמונות או סרטונים בשטח בית המטבחיים.

שם מלא	מספר זהות	חתימה
--------	-----------	-------

טופס זה ימסר חתום לרופא הווטרינר המפקח בבית המטבחיים