

---

(Bezeichnung des Betriebes/der Behörde/des Institutes)

**Bescheinigung  
über die praktische Ausbildung im öffentlichen Veterinärwesen**

Der /Die Studierende der Veterinärmedizin \_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname)

hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

in dem Betrieb/der Behörde/dem Institut in

---

die praktische Ausbildung im öffentlichen Veterinärwesen abgeleistet.

Er/Sie hatte während dieser Zeit \_\_\_\_\_ Stunden in zwei aufeinander folgenden Wochen unter meiner Aufsicht und Leitung Gelegenheit, sich mit den Gebieten des öffentlichen Veterinärwesens vertraut zu machen.

(Siegel oder Stempel)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

---

(Unterschrift Ausbildender/in)