

.....
(Bezeichnung der zuständigen Behörde)

**Bescheinigung
über die praktische Ausbildung
in der Schlachtier- und Fleischuntersuchung**

Der/Die Studierende der Veterinärmedizin

.....
(Vor- und Zuname)

hat

- 1. in der Zeit vom bis
in dem Schlachthof in Tierart:.....
- 2. in der Zeit vom bis
in dem Schlachthof in Tierart:.....
- 3. in der Zeit vom bis
in dem Schlachthof in Tierart:.....

die praktische Ausbildung in der Schlachtier- und Fleischuntersuchung abgeleitet.

Zu oben Nummer 1.:

Er/Sie hat sich während dieser ZeitStunden unter meiner Aufsicht und Leitung in der Beurteilung der Schlachttiere und deren Fleisch geübt. Er/Sie hatte ferner Gelegenheit, sich mit dem technischen Ablauf eines Schlachthofes vertraut zu machen. Der Schlachthof entspricht den Voraussetzungen des § 55 Abs. 3 Satz 1 der Verordnung zur Approbation von Tierärztinnen und Tierärzten.

....., den

(Siegel oder Stempel)

.....
(Unterschrift der/des ausbildenden Tierärztin/Tierarztes)

Zu oben Nummer 2.:

Er/Sie hat sich während dieser ZeitStunden unter meiner Aufsicht und Leitung in der Beurteilung der Schlachttiere und deren Fleisch geübt. Er/Sie hatte ferner Gelegenheit, sich mit dem technischen Ablauf eines Schlachthofes vertraut zu machen. Der Schlachthof entspricht den Voraussetzungen des § 55 Abs. 3 Satz 1 der Verordnung zur Approbation von Tierärztinnen und Tierärzten.

....., den

(Siegel oder Stempel)

.....
(Unterschrift der/des ausbildenden Tierärztin/Tierarztes)

Zu oben Nummer 3.:

Er/Sie hat sich während dieser ZeitStunden unter meiner Aufsicht und Leitung in der Beurteilung der Schlachttiere und deren Fleisch geübt. Er/Sie hatte ferner Gelegenheit, sich mit dem technischen Ablauf eines Schlachthofes vertraut zu machen. Der Schlachthof entspricht den Voraussetzungen des § 55 Abs. 3 Satz 1 der Verordnung zur Approbation von Tierärztinnen und Tierärzten.

....., den

(Siegel oder Stempel)

.....
(Unterschrift der/des ausbildenden Tierärztin/Tierarztes)

Markieren Sie so: Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.
 Korrektur: Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

Praktikum

Wo haben Sie Ihr Praktikum absolviert? Im Inland Im Ausland

Bitte geben Sie an, inwieweit Sie den folgenden Aussagen zustimmen.

	stimme voll zu				stimme gar nicht zu
	1	2	3	4	5
Ich war mit der Praktikumsbetreuung zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich konnte eigenständig Untersuchungen durchführen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte ausreichend Anleitung bei den praktischen Tätigkeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf Fragen wurde freundlich und kompetent eingegangen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich konnte meinen Fähigkeiten entsprechend (mit-)arbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch meine theoretischen Vorkenntnisse aus der Universität war ich gut vorbereitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Dauer war ausreichend, um umfassende Einblicke in den Betriebsablauf zu bekommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Praktikum hat mich für meine spätere Berufswahl beeinflusst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufswunsch:					

Bitte geben Sie im Folgenden an, welche Bereiche Sie gesehen haben und welche Tätigkeiten Ihnen erläutert wurden, bzw. welche Sie selbst durchgeführt haben.

A) Ante mortem-Untersuchung und Überwachung

	gesehen/erläutert	durchgeführt	nicht gesehen
Tierarten			
- Rind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Schwein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Weitere Tierarten (bitte in "Kommentar" (s.u.) konkretisieren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Art der Untersuchung			
- im Schlachtbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- bei der Hausschlachtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- im Herkunftsbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Gesundheitsüberwachung bei Gehegewild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



A) Ante mortem-Untersuchung und Überwachung [Fortsetzung]

	gesehen/erläutert	durchgeführt	nicht gesehen
Haltung und Transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohlbefinden der Tiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorgehen bei Verstößen gegen das Tierschutzrecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informationen zur Lebensmittelkette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauberkeit der Tiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entscheidungen (an Fallbeispielen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tierseuchenrechtliche Maßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B) Post mortem - Untersuchung und Überwachung

Tierarten

- Schwein: Einzeltier (Verdachtsfall)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Schwein: Bandarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Rind: Einzeltier (Verdachtsfall)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Rind: Bandarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Weitere Tierarten (bitte in "Kommentar" (s.u.) konkretisieren): Einzeltier (Verdachtsfall)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Weitere Tierarten (bitte in "Kommentar" (s.u.) konkretisieren): Bandarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Trichinellenuntersuchung

- Probennahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Durchführung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Diagnostik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bakteriologische Untersuchung

- Probennahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Durchführung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Diagnostik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Entscheidungen (an Fallbeispielen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rückstandsuntersuchungen

- Organisation und Dokumentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Probennahme (Durchführung an Beispielen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Befundbesprechung (an Beispielen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstige Untersuchungen

- pH-Wert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Wässrigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Kochprobe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ausschmelzprobe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Alkohol-Äther-Probe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Andere Untersuchungen (bitte in "Kommentar" (s.u.) konkretisieren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



B) Post mortem - Untersuchung und Überwachung [Fortsetzung]

	gesehen/erläutert	durchgeführt	nicht gesehen
Konfiskate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spezifizierte Risikomaterialien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brauchbarmachung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dokumentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
Schlachtbetrieb unter besonderer Berücksichtigung der Hygiene			
- Bauliche Einrichtung, Geräte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Schlachttechnologie Rind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Schlachttechnologie Schwein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Schlachttechnologie anderer Tierarten (bitte in "Kommentar" (s.u.) konkretisieren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
Kuttelei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klassifizierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wiegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zerlegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verarbeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kühlen (Technologie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gefrieren (Technologie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Logistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
Einfuhruntersuchungen			
Dokumentenkontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durchführung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
Hygieneüberwachung			
- Räume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Einrichtungsgegenstände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Prozesshygiene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Reinigung und Desinfektion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
Tätigkeiten des amtlichen Tierarztes			
- Grundlegende Hygiene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Elgenkontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Dokumentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Weiterbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sonstige Tätigkeiten (bitte in "Kommentar" (s.u.) konkretisieren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
EU-Kontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abschlussgespräch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Anmerkungen zum Praktikum/zur Praktikumsstelle

Positive Aspekte:

Negative Aspekte/Verbesserungsvorschläge:

Kommentar/Anregungen:

Vielen Dank für Ihre Rückmeldung!

