
(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)

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

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

Allgemeines

	gesehen/erläutert	durchgeführt	nicht gesehen
Bekannt machen mit Strukturen und Aufgaben eines Veterinäramtes, inkl. rechtlicher Grundlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vertraut machen mit relevanten Rechtsvorschriften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A) Aufgabenbereich: Lebensmittelüberwachung

Durchführung von Betriebskontrollen (landwirtschaftliche Betriebe, verarbeitende Betriebe, Einzelhandel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überwachung der Produktionshygiene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bekanntmachen mit Struktur und Aufgaben weiterer Institutionen, die in Zusammenarbeit mit dem Veterinäramt mit der Überwachung betraut sind (z. B. Untersuchungsämter, Milchprüfung, Tiergesundheitsdienst etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erkennen von Mängeln/Defiziten und Wege zur Behebung (Mitwirkung bei Erteilung von Auflagen, Bußgelderteilung etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



B) Aufgabenbereich: Tierschutz

	gesehen/erläutert	durchgeführt	nicht gesehen
Mitwirkung bei der Überwachung von tierhaltenden Einrichtungen (Zoohandel, Zirkus, Tierheim, landwirtschaftliche Betriebe, Schlachtbetriebe, Tiertransporte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitwirkung bei der Überprüfung der Tierhaltung in öffentlichen Einrichtungen bzw. bei Privatpersonen auf Artgerechtigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitwirkung bei Ermittlungen und Ahndung von Verstößen gegen das Tierschutzgesetz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bekanntmachen mit der Durchführung von Sachkundeprüfungen (z. B. zum Führen einer Zoohandlung oder bei Schlacht Tätigkeiten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitarbeit beim Vollzug der Vorschriften zu gefährlichen Hunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitwirkung bei der Bearbeitung von Anzeigen bzw. Anträgen zur Genehmigung von Tierversuchen; Kontrolle und Genehmigung von Versuchstierhaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beteiligung bei Cross-Compliance (CC)-Kontrollen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C) Aufgabenbereich: Tierseuchenbekämpfung und Tierkörperbeseitigung

Vertraut machen mit			
- den Bekämpfungsmaßnahmen gegen wichtige Zoonosen (z. B. Salmonellose, EHEC, Psittakose)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- den Bekämpfungsmaßnahmen gegen Tierseuchen (z. B. Schweinepest, Maul- und Klauenseuche); Entschädigung, Abwicklung von Anträgen auf Beihilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- den Arbeitsabläufen in einer Tierkörperbeseitigungsanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- dem Tierseuchen-Nachrichtensystem (TSN)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- der Durchführung freiwilliger Bekämpfungsverfahren (Tierseuchenkassen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- der Arbeit mit TRACES (Einfuhr, Ausfuhr, Verbringen von Tieren oder Produkten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- der Kontrolle von Tierbeständen (Viehverkehrs-VO, Schweinehaltungs-VO u.a.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- dem Ausstellen von amtstierärztlichen Gesundheitszeugnissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D) Aufgabenbereich: Tierarzneimittel-Überwachung

Mitwirkung bei der Überwachung des Verkehrs mit Tierarzneimitteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koordinierung der routinemäßig durchgeführten Stichproben zur Verhinderung von Antibiotikarückständen in Lebensmitteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitwirkung bei der Überwachung von tierärztlichen Hausapotheken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitwirkung bei der Überwachung der Tierarzneimittelherstellung und des Handels mit Tierarzneimitteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitwirkung bei anlassbezogenen arzneimittelrechtlichen Kontrollen in landwirtschaftlichen Betrieben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstiges

Bekanntmachen mit Maßnahmen zur Überwachung von Kosmetika und anderen Bedarfsgegenständen	<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!

