

---

(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"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<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, Milchprüfing, 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!

