Pieczęć zakładu ………………………………………………………………

 (miejscowość, data)

.

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że lek. wet. …………………………………………………………………………………………………….

zam. ………………………………………………………………………………………………………………………………………

odbył w tutejszym zakładzie leczniczym dla zwierząt roczny staż pracy w dniach od…………………………………………………………………………………….do…………………………………………………

ze szczególnym uwzględnieniem :

- ochronnych szczepień i badań rozpoznawczych

- nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, pokazami lub konkursami zwierząt

- badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia

 .........................................

 pieczęć i podpis