Príloha č. 2

k vyhláške č. …/2006 Z. z.

VZOR

Inštitút vzdelávania veterinárnych lekárov v Košiciach

Cesta pod Hradovou 13/a

041 77 Košice

**Osvedčenie**

**o absolvovaní celoživotného vzdelávania úradného veterinárneho asistenta**

Číslo osvedčenia: ............................

 Titul, meno a priezvisko: ..............................

 Dátum narodenia: ...............................

Inštitút vzdelávania veterinárnych lekárov v Košiciach potvrdzuje, že menovaný(á) absolvoval(a) celoživotné vzdelávanie úradných veterinárnych asistentov v odbore ................................................... v súlade s § 4 vyhlášky Ministerstva pôdohospodárstva Slovenskej republiky č. …/2006 Z.z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o organizácii, spôsobe a formách postgraduálneho vzdelávania veterinárnych lekárov, ktorí vykonávajú štátne veterinárne činnosti, požiadavkách na kvalifikáciu a ďalšie vzdelávanie osôb s odbornou spôsobilosťou a ďalších zamestnancov orgánov veterinárnej správy a úradných veterinárnych laboratórií.

V Košiciach dňa

 (titul, meno a priezvisko)

 riaditeľ inštitútu

odtlačok pečiatky inštitútu