Príloha č. 4

k vyhláške č. …/2006 Z. z.

VZOR

Inštitút vzdelávania veterinárnych lekárov v Košiciach

Cesta pod Hradovou 13/a

041 77 Košice

***Diplom o  atestácii***

*(Titul, meno a priezvisko)*

narodený(á) **(dátum narodenia)** vykonal(a) odbornú akreditačnú skúšku pred skúšobnou komisiou menovanou riaditeľom inštitútu a získal(a)

***atestáciu prvého stupňa***

v odbore: ………………………………….......

v súlade s § 7 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.

Evidenčné číslo:xxxx/xxxx

V Košiciach dňa

 (titul, meno a priezvisko) (titul, meno a priezvisko)

 predseda skúšobnej komisie riaditeľ inštitútu

odtlačok pečiatky inštitútu