Príloha č. 6

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 zamestnanca úradného veterinárneho laboratória***

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 súlade s § 14 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