

Kandidat(in):
 (Name, Vorname, ggf. Titel)

Beginn der Weiterbildung:

Fachtierarzt für Tropenveterinärmedizin - Dokumentationsbogen 2

Dokumentation gemäß § 6 Abs. 1 und 3 der WBO 2019 in Verbindung mit den zugehörigen Richtlinien in der Fassung vom 07.12.2020

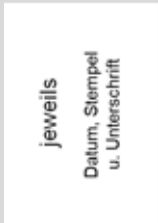
Halbjährliche¹ Bestätigung der erreichten Leistungskatalog-Leistungen

Der Bogen ist zu Beginn der Weiterbildung auszudrucken, halbjährlich¹ handschriftlich ausgefüllt der Weiterbilderin / dem Weiterbilder zur Unterschrift vorzulegen und der Kammer mit dem Antrag auf Zulassung zur Prüfung vorzulegen.

| Leistungskatalog- Position | Insgesamt gefordert ² | Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr ¹ | | | | | | | | Ins- gesamt erzielt |
|--|---|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | bis | bis | bis | bis | bis | bis | bis | bis | |
| 1 | Epidemiologische Untersuchungen: | | | | | | | | | |
| 1.1 | Planung, Ausführung und Auswertung von epidemiologischen Ausbruchsuntersuchungen und/oder Maßnahmen zur Verhütung von Erkrankungen infektiöser und anderer Genese in den Tropen und Subtropen | 5 U | | | | | | | | |
| 1.2 | Planung, Ausführung und Auswertung von epidemiologischen Ausbruchsuntersuchungen und/oder Maßnahmen zur Verhütung von Zoonosen in den Tropen und Subtropen | 5 U | | | | | | | | |
| Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; text-align: center;"> jeweils Datum, Stempel u. Unterschrift → </div> | | | | | | | | | | |

¹ bzw. bei Beendigung der Tätigkeit an einer Weiterbildungsstätte (erforderlichenfalls bitte einen zweiten Bogen verwenden)

² U = Untersuchungen, P = Proben

| Leistungskatalog- Position | | Insgesamt gefordert | Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr | | | | | | | | Ins- gesamt erzielt |
|--|------------------------------------|------------------------|------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | bis | bis | bis | bis | bis | bis | bis | bis | |
| 4 | Bestimmung von Vektoren: | | | | | | | | | | |
| 4.1 | Bestimmung von Zecken und Milben | 20 P | | | | | | | | | |
| 4.2 | Bestimmung von Insekten | 20 P | | | | | | | | | |
| 5 | Postmortale Untersuchungen | | | | | | | | | | |
| 5.1 | Sektion | 3 U | | | | | | | | | |
| 5.2 | Histopathologische Untersuchung | 3 U | | | | | | | | | |
| 6 | Frei wählbare Verrichtungen | 284 | | | | | | | | | |
| Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  <p style="margin: 0;">jeweils Datum, Stempel u. Unterschrift</p> <p style="font-size: 2em; margin: 0;">→</p> </div> | | | | | | | | | | | |