

**Bescheinigung über eine Hospitation
zur Anrechnung für das
Fortbildungszertifikat der Bayerischen Landestierärztekammer**

Hiermit bescheinige ich der Tierärztin / dem Tierarzt

Titel, Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

dass sie / er in

- meiner Praxis
- meiner Tierklinik
- folgender Institution _____

am _____ / vom _____ bis _____

hospitiert hat.

Die Hospitation erfolgte ganztags halbtags.

Die Hospitation umfasste folgende Tätigkeitsgebiete (*Angabe freiwillig*):

Ort Datum

Name (*bitte in Druckschrift*) Unterschrift

Stempel oder Institution und Anschrift

Angaben zu den Qualifikationen der Leiterin/des Leiters der Hospitation:

Fachtierärztin/Fachtierarzt für _____

Zusatzbezeichnung _____

sonstige Qualifikationen _____

