Anmeldeschluss: 07.12.2018

Leistungsbescheinigung der/s Ausbildenden

für die Abschlussprüfung der Tiermedizinischen Fachangestellten
gemäß § 45 Abs. 1 Berufsbildungsgesetz (vorzeitige Abschlussprüfung)

An die
Sächsische Landestierärztekammer
Schützenhöhe 16
01099 Dresden

Ausbildungsstätte
Stempel **Verantwortlicher Tierarzt (Vor- und Zuname) in Druckbuchstaben**

Hiermit bescheinige ich meiner/m Auszubildenden _____
mindestens gute Lern- und Ausbildungsergebnisse in der Tierarztpraxis.

Schriftliche Einschätzung des ausbildenden Tierarztes für die vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung

Ort, Datum	Unterschrift der/s verantwortlichen Tierarztes/Tierärztin laut Ausbildungsvertrag