

Ärztliche Bescheinigung

zur Vorlage bei einer Behörde zur Erteilung der
Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung als
Veterinärmedizinisch-technischer Assistent /
Veterinärmedizinisch-technische Assistentin

Ärztliche Bescheinigung

Es liegen keine Anhaltspunkte vor, dass der Antragsteller/die Antragstellerin:

Frau/Herr _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____

in gesundheitlicher Hinsicht zur ordnungsgemäßen Ausübung des Berufs
Veterinärmedizinisch-technischer Assistent/in ungeeignet ist.

Name, Anschrift/ Tel.-Nr. der unterzeichnenden Ärztin/ des Arztes

Ausstellungsdatum _____

Unterschrift der Ärztin/des Arztes