Trichinelių lervų tyrimų paslaugų
teikimo tvarkos aprašo
1 priedas

(Pažymos formos pavyzdys)

NACIONALINIS MAISTO IR VETERINARIJOS RIZIKOS VERTINIMO INSTITUTAS

VETERINARIJOS GYDYTOJO KOMPETENCIJOS ATLIKTI TRICHINELIŲ LERVŲ TYRIMUS PATIKRINIMO PAŽYMA

_____ Nr._____
(data)

_____
(parengimo vieta)

Pažymime, kad veterinarijos gydytojas _____

_____
(vardas ir pavardė, veterinarijos praktikos licencijos išdavimo data ir numeris)

išklausė _____ valandų trukmės kvalifikacijos kėlimo kursus ir yra kompetentingas atlikti

trichinelių lervų tyrimus taikant _____

_____ metodą (-us).
(nurodyti tyrimo metodo (-ų) pavadinimą (-us))

Pažyma galioja iki _____.
(data)

_____ _____ _____
(pareigos) (parašas) (vardas pavardė)