

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)