

Tierärztin/Tierarzt in Weiterbildung: _____

Weiterbildungsermächtigter: _____

Weiterbildungsgebiet: _____

**Beginn der Weiterbildung
(ggf. eines WB-Abschnittes):** _____

**Voraussichtliches Ende der WB
(ggf. eines WB-Abschnittes):** _____

Die Weiterbildung erfolgt: ganztags oder
in Teilzeit

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Hinweis:

Die Weiterbildung in Teilzeit muss vor Beginn seitens der Kammer genehmigt sein.

Zusicherungen:

1. dass die erforderlichen Kenntnisse und Fähigkeiten des Weiterbildungsbietes bzw. -bereiches sowie die Verrichtungen entsprechend des Leistungskataloges (sofern gefordert) dem sich Weiterbildenden durch den Weiterbildungsermächtigten vermittelt werden.
2. dass dem sich Weiterbildenden die Teilnahme an den Modulen der fachbezogenen Weiterbildungskurse, Hospitationen und Praktika in anderen Weiterbildungsstätten (sofern vorgeschrieben) zeitlich ermöglicht wird.
3. dass der sich Weiterbildende pro Weiterbildungsjahr an mindestens _____ fachbezogenen Fortbildungsstunden teilnimmt,
4. dass der Weiterbildungsermächtigte nach Ableistung der Weiterbildungszeit ein ausführliches Weiterbildungszeugnis ausstellt.

Sonstiges: _____

Unterschrift des/der Tierarztes in WB

Unterschrift des Weiterbildungsermächtigten

Ort/Datum: _____