Anlage zur Anmeldung zur Abschlussprüfung

SACHSEN-ANHALT

Tierärztekammer Sachsen-Anhalt
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Fragebogen für Ausbilder

(freiwillig)

Ausbildungsstätte:	**Auszubildende/r:**
	Name, Vorname: geboren am:
Ausbilder/in: (verantwortliche/r Tierarzt/Tierärztin)	

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Azubi wird fest in Ausbildungspraxis als TFA angestellt:	☐
Azubi tritt eine Stelle in einer anderen Tierarztpraxis an:	☐
Azubi studiert – Fachrichtung:	☐
Azubi wird arbeitslos:	☐
Azubi arbeitet berufsfremd:	☐
Sonstiges – Bitte ausführen:	