………………………………. …………………………………………….

 (nazwa jednostki) (miejscowość i data wydania zaświadczenia)

**ZAŚWIADCZENIE**

**dla osób odpowiedzialnych za wykonywanie procedur**

Zaświadcza się, że Pan/i ..........................................................................................................

(imię/imiona i nazwisko)

................................... .......................................

 (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

w okresie …………………………… **uczestniczył/a w wykonywaniu procedur**na zwierzętach i nabyła umiejętności praktyczne w tym zakresie, pod nadzorem osoby wyznaczonej przez użytkownika w ..……………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

1. ………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………

 (należy podać informacje na temat zwierząt, z którymi pracowała dana osoba, ich liczby i rodzaju doświadczeń)

………………………………………………

 (pieczęć i podpis kierownika jednostki)