

/papier firmowy okręgowej izby lekarsko – weterynaryjnej/

.....
Izba Lekarsko – Weterynaryjna
w

.....
(miejsowość , data)

DYPLOM USTAWICZNEGO KSZTAŁCENIA LEKARZA WETERYNARII

Rada Izby Lekarsko –
Weterynaryjnej potwierdza, że lekarz weterynarii
..... o numerze prawa wykonywania zawodu (Nr
PWZ) uzyskał/a w okresie od do
..... 200 punktów edukacyjnych w procesie ustawicznego kształcenia lekarzy
weterynarii i został wpisany na listę Certyfikowanych Lekarzy Weterynarii.

Podpis Prezesa Rady
.....
Izby Lekarsko – Weterynaryjnej