

VZOR

**Inštitút vzdelávania veterinárnych lekárov  
Cesta pod Hradovou 13/a  
041 77 Košice**

**Osvedčenie  
o absolvovaní atestačnej skúšky prvého stupňa**

.....  
(titul, meno a priezvisko)

narodený/á (dátum narodenia) vykonal/a pred skúšobnou komisiou menovanou riaditeľom inštitútu

**atestačnú skúšku**

v odbore .....

podľa § 8 ods. 4 vyhlášky Ministerstva pôdohospodárstva Slovenskej republiky č. 480/2007 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o vzdelávaní veterinárnych lekárov a zamestnancov orgánov veterinárnej správy a úradných veterinárnych laboratórií.

Evidenčné číslo: xxxx/xxxx

V Košiciach dňa

(titul, meno a priezvisko)  
riaditeľ inštitútu

odtlačok pečiatky inštitútu