

VZOR

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

Diplom o atestácii

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

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

atestáciu prvého stupňa

v odbore

podľa § 11 ods. 3 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)
predseda skúšobnej komisie

(titul, meno a priezvisko)
riaditeľ inštitútu

odtlačok pečiatky inštitútu