

.....
(Bezeichnung der Tierklinik)

**Bescheinigung
über die praktische Ausbildung einer Tierklinik (§ 59 TAppV)**

Der/Die Studierende der Veterinärmedizin

.....
(Vor- und Nachname)

hat in der Zeit vom bis (..... Stunden)

in
(Bezeichnung der Tierklinik)

die praktische Ausbildung nach § 59 der Verordnung zur Approbation von Tierärztinnen
und Tierärzten abgeleistet.

(Siegel oder Stempel)

....., den

.....
(Unterschrift Leiter/in der Tierklinik)