

/papier firmowy okręgowej izby lekarsko-weterynaryjnej/

.....
(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 i został wpisany na Listę Lekarzy
Weterynarii – Uczestników Kształcenia Ustawicznego.

Podpis Prezesa Rady
.....
Izby Lekarsko-Weterynaryjnej