**Tierarzneimittelverordnung, Art. 9: Kurse für das Personal in den Imkerfachgeschäften**

**Formular zur Anerkennung oder Meldung von Veranstaltungen**

1. [ ]  **Anerkennungsgesuch** für einen **Ausbildungskurs** (erstmalige Durchführung)

(Dauer mindestens ein Tag und Inhalte gemäss Kapitel B des Anerkennungsverfahrens)

[ ]  Meldung eines **bereits anerkannten** **Ausbildungskurses**
gemäss Schreiben des BLV vom (Datum angeben)

[ ]  Meldung eines **Weiterbildungskurses** im Bereich Tierarzneimittel

1. **Name und Adresse** der Gesuchstellerin / des Gesuchstellers:

 Tel.-Nr.:Fax-Nr.: E-Mail:

1. **Titel der Veranstaltung:**
2. **Durchführung:** (bei Wiederholungen alle Daten und Orte angeben)

Datum: von  bis

Ort:

Sprache:

Anzahl Plätze:

Anmeldeadresse:

Kursgebühren:

1. **Einzureichende Unterlagen:**

[ ]  ausführliche Kursunterlagen

[ ]  Arbeitsunterlagen in Form von: (genaue Bezeichnung)

[ ]  Andere: (genaue Bezeichnung)

1. **Inhalt und Umfang:**

Ein **detailliertes Programm** in welchem die Referate klar zu den Themen nach Kapitel B der Wegleitung zugeordnet werden können, ist einzureichen. Die Angaben zu den Referenten/-innen, zur Dauer der einzelnen Referate sowie zu den theoretischen und allenfalls praktischen Teilen (falls vorhanden) müssen vorhanden sein.

Wenn die relevanten Inhalte (siehe Kapitel B der Wegleitung zum Anerkennungsverfahren) im Unterrichtprogramm einer beruflichen Ausbildungskurses (z.B. Grundausbildungskurs vom "Verein deutschschweizerischer und rätoromanischer Bienenfreunde" (VDRB) in Bienenhaltung oder die Instruktionskurse für Bieneninspektoren zum Erwerben des Fähigkeitsausweises nach Art. 310 der Tierseuchenverordnung vom 27. Juni 1995(SR 916.401)) integriert sind, sind sie im Gesamtprogramm zu spezifizieren (Angabe der Lektionen und deren Anzahl für die entsprechende Thematik).

1. **Kenntnistest** (nur für Ausbildungskurse obligatorisch): Vorlage beilegen
2. **Teilnahmebestätigung:** Vorlage beilegen

9. **Kursevaluation:** [ ]  ja (dann Vorlage beilegen) [ ]  nein

10. Ort: Datum:

Unterschrift der verantwortlichen Person: