



## **Praktikumsbestätigung AFA TSch, AFA PrP, AFA HWZ**

**Name:**

**Vorname:**

**Funktion(en):**

- Amtl. Fachassistent/-in Tierschutz Nutztiere (AFA TSch)
- Amtl. Fachassistent/-in Primärproduktion (AFA PrP)
- Amtl. Fachassistent/-in Heim-, Wild- und Zootiere (AFA HWZ)

Der/die Unterzeichnende bestätigt, dass die praktische Weiterbildung gemäss den Empfehlungen (23 Tage für eine einzelne Fachrichtung, 18 Tage bei Absolvierung von AFA PrP **und** AFA TSch) durchgeführt worden ist.

**Praktikumsort(e):**

**Anzahl Tage:**

**Datum**

**Der Kantonstierarzt / Die Kantonstierärztin**