



Przasnysz, dnia r.

INSPEKCJA WETERYNARYJNA

POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII

W PRZASNYSZU

Ul. Szpitalna 10a, 06-300 Przasnysz

Sygn. PIW.....41.....

Zaświadczenie o odbytym przeszkoleniu

Pan/i lek wet. odbył/a szkolenie z zakresu

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

w dniu w ilości godzin łącznie.
przed podjęciem wykonywania czynności urzędowych na rok 2017, z
wyznaczenia Powiatowego Lekarza Weterynarii w Przasnyszu.

Szkolenie przeprowadził.....



Powiatowy Inspektorat Weterynarii ul. Szpitalna 10a, 06-300 Przasnysz

tel.: (29) 752-22-10, fax: (29) 752-63-77, e-mail: przasnysz.piw@wetgiw.gov.pl,
www.piwprzasnysz.pl

pismo przygotował: