

Antrag auf Erlass von Kenntnisstandprüfungen gemäß § 4 Absatz 1a, 2, 3, i.V.m. §16 BTÄO

Bitte füllen Sie das Formular am Computer aus und fertigen dann einen Ausdruck an, den Sie unterschreiben und uns per Post oder E-Mail zukommen lassen.

I Angaben zur Person und Anschrift der antragstellenden Person

Anrede		sofern vorhanden Akten- bzw. Geschäftszeichen	
Name, Vorname			
ggf. Geburtsname			
Straße, Hausnr.			
PLZ, Ort, Land			
Geburtsdatum			
Geburtsort, -land			
Staatsangehörigkeit			
Telefonnummer			
E-Mail			

II Angaben zum Studium/ zur Berufsausbildung

Hochschulname			
in Stadt, Land			
Studienbeginn		Abschlussdatum	

Ich war innerhalb der letzten 5 Jahre mindestens 3 Jahre auf dem jeweiligen beantragten Fachgebiet praktisch tierärztlich tätig.

Meine tierärztliche Ausbildung (Studium) umfasste in den Fächern Reproduktionsmedizin, Innere Medizin und Chirurgie und Anästhesiologie die Tierartkliniken

Einhufer Wiederkäuer Schweine Klein- und Heimtiere

Ich bitte um Prüfung, ob mir aufgrund meiner Berufserfahrung und tierärztlichen Ausbildung die Nachprüfungen in den o.g. klinischen Fächern erlassen werden können:

- Geflügelkrankheiten
 Allgemeine Pathologie und spezielle pathologische Anatomie und Histologie
 Reproduktionsmedizin
 Innere Medizin
 Chirurgie und Anästhesiologie

III dem Antrag beizufügende Dokumente

Bei einer elektronischen Antragstellung fügen Sie bitte alle Dokumente im pdf-Format bei. Sofern Dokumente aus mehreren Seiten bestehen fassen Sie diese bitte in einer Datei zusammen.

Kopie des Befähigungsnachweises oder Ausbildungsnachweises, der zur Aufnahme des tierärztlichen Berufes berechtigt, falls dieser nicht in deutscher Sprache verfasst ist **zusätzlich** eine amtlich beglaubigte Übersetzung ins Deutsche,

detaillierte Nachweise über Ihre praktischen tierärztlichen Tätigkeiten (Behandlungen/Operationen) und deren Häufigkeit (wie Täglich, wöchentlich, halbjährlich) auf dem beantragten Fachgebiet *Hinweis: Als Nachweis eignen sich zum Beispiel Arbeitszeugnisse mit genauen Tätigkeitsbeschreibungen*

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird versichert.

Ort, Datum

Unterschrift (des Antragstellers/der Antragstellerin)