



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 2016, 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](mailto:przasnysz.piw@wetgiw.gov.pl),  
[www.piwprzasnysz.pl](http://www.piwprzasnysz.pl)

pismo przygotował: