

Die Fortbildungsnachweise **im Original** sind für die letzten 3 vollen Kalenderjahre (entspricht dem Prüfzeitraum) aufzubewahren!

Fortbildungsnachweise Jahr: 20.....



LANDESTIERÄRZTEKAMMER
Thüringen

Fachspezifische wissenschaftl. Veröffentlichung

Bezeichnung	Erstautor/ Autor/ Referent	FBP

Hospitation bei einem Weiterbildungsermächtigten

Name, Dienstanschrift	Datum	Zeit (Stunden)	FBP

Selbststudium (Zeitungsabo, Bibliothek,...)

	FBP

Ort, Datum

Unterschrift

Die Fortbildungsnachweise **im Original** sind für die letzten 3 vollen Kalenderjahre (entspricht dem Prüfzeitraum) aufzubewahren!

Fortbildungsnachweise Jahr: 20.....



LANDESTIERÄRZTEKAMMER
Thüringen

Weiterbildungsermächtigte - bei Ausübung der Mentorfunktion

Name weiterzubildender Tierarzt:		FBP

E-Learning

Name der Veranstaltung, Veranstalter	ATF Anerkennung ja/nein	FBP

Fortbildung Betriebswirtschaft, Praxismanagement, IT, fachbezogene Fremdsprachen

Datum	Name der Veranstaltung, Ort	FBP

Ort, Datum

Unterschrift