

Verantwortliche/r Tierarzt/Tierärztin für die praktische Prüfung:
 [Name, Anschrift]

Bestellt als Prüfer/in von:
 [Name, Anschrift Kreisverwaltungsbehörde]

**Prüfungsbescheinigung über die praktische Prüfung nach § 6 Abs. 2 Nr. 5
 i.V.m. § 7 Abs. 3 Satz 2 Ferkelbetäubungssachkundeverordnung
 (FerkBetSachkV)**

Frau/Herr: _____

Straße, Hausnr.: _____

Wohnort: _____

Geburtsort und Geburtsdatum: _____

hat am [Datum] die Prüfung nach § 7 Abs. 3 Satz 2 FerkBetSachkV erfolgreich absolviert
 und damit ihre/seine praktischen Fähigkeiten nachgewiesen.

Die Prüfung wurde in folgendem Betrieb durchgeführt:

- [Name, Anschrift]:
 in einer Schulungseinrichtung [Name, Anschrift]:

Aufsichtsführende/r Tierärztin/Tierarzt: Prüfer/in selbst [Name, Anschrift]:

Für folgende Tätigkeiten wurden mindestens ausreichende Fähigkeiten demonstriert:

- Vorbereitung des Ferkels auf den Eingriff, einschließlich klinische Untersuchung auf
 Narkosefähigkeit und normale anatomische Beschaffenheit und Lage der Hoden
 korrekte Anwendung eines schmerzstillenden Tierarzneimittels
 Durchführung der Ferkelkastration unter Betäubung
 Narkoseüberwachung und Beurteilung der Narkosetiefe
 Nachsorge
 Aufbau, Bedienung, Reinigung und Lagerung des Narkosegeräts
 Dosierung und Anwendung sowie ordnungsgemäßer Umgang mit den verwendeten
 Tierarzneimitteln (Lagerung, Entsorgung, Dokumentation)
 Hygiene und Desinfektion (Gerätschaften sowie Personal-, Wund-, Umgebungshygiene)

 Ort, Datum

 Unterschrift des/der prüfenden Tierarztes/Tierärztin

Hinweis: Diese Prüfungsbescheinigung ersetzt nicht den Sachkundenachweis nach § 6 Abs. 2 FerkBetSachkV. Mit dieser
 Prüfungsbescheinigung beantragen Sie die Ausstellung des Sachkundenachweises bei der für Ihren Wohnort
 zuständigen Behörde.