

Erklärung des Ausbilders

über seine persönliche und fachliche Eignung sowie die Eignung der Ausbildungsstätte und über die Anwendbarkeit eines betrieblichen Ausbildungsplanes oder des Rahmenlehrplans für den Ausbildungsberuf Tiermedizinischer Fachangestellter/ Tiermedizinische Fachangestellte

- Die **Richtlinie zur Ausbildung von Tiermedizinischen Fachangestellten (TFA) der Tierärztekammer Sachsen-Anhalt vom 08.06.2022** habe ich zur Kenntnis genommen.
- Ich bestätige, dass ich die Voraussetzungen der **persönlichen und fachlichen Eignung** zur Ausbildung von Tiermedizinischen Fachangestellten erfülle.
- Ich bestätige, dass die **Ausbildungsstätte** entsprechend der o.g. Richtlinie zur Ausbildung von Tiermedizinischen Fachangestellten (TFA) geeignet ist.
- Ich bestätige ferner die **Anwendbarkeit eines betrieblichen Ausbildungsplanes** oder des Rahmenlehrplans für den Ausbildungsberuf Tiermedizinischer Fachangestellter/ Tiermedizinische Fachangestellte. Die Inhalte des Rahmenlehrplanes für den Ausbildungsberuf Tiermedizinischer Fachangestellter/ Tiermedizinische Fachangestellte werde ich dem Auszubildenden/der Auszubildenden vermitteln.

Ergänzende Angaben zu § 5 Abs. 1, Punkt 6 der Richtlinie zur Ausbildung von Tiermedizinischen Fachangestellten (TFA) der Tierärztekammer Sachsen-Anhalt vom 08.06.2022:

In der Ausbildungsstätte sind folgende Tierärzte mit einer jeweiligen Mindestarbeitszeit von 30 Stunden tätig und stehen zur Ausbildung zur Verfügung:

Titel, Vorname, Name:

Ausbildungsstätte:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Ort und Datum

Unterschrift des Ausbilder/der Ausbilderin