

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.