………………………………. dnia …………..…………… 20…….. r.

Pieczęć firmowa

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Lublinie**

**INFORMACJA**

Dotycząca przeprowadzonych szczepień ochronnych przeciwko wściekliźnie

w miesiącu ……………………………………… 20……….. roku.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko  Lekarza weterynarii\*) | Liczba | | Liczba | | Podpis i pieczęć  lekarza weterynarii |
| Psów | Gosp. | Kotów | Gosp. |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |  |

\*) – należy wpisać dane wszystkich lekarzy wyznaczonych do wykonywania szczepienia we wspólnie prowadzonym punkcie szczepień (klinika, lecznica itp.). W przypadku, kiedy wpisany lekarz nie prowadził w danym miesiącu szczepienia należy wpisać cyfrę 0.