

**Kreis/Kreisfreie Stadt\***

---

**Bescheinigung  
über die Teilnahme am praktischen Teil der Schulung für amtliche Fachassistenten**

Frau/Herrn	
geboren am	
in	
wohnhafte in	

wird die Teilnahme am praktischen Teil der Schulung gemäß § 2 Abs. 1 der Verordnung der Sächsischen Staatsregierung zur Durchführung der Schulung, Prüfung, Fortbildung und Nachprüfung amtlicher Fachassistenten vom 29. Juli 2009 bescheinigt.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Ausbildungsleiters/der Ausbildungsleiterin

---

Unterschrift des/der Auszubildenden

\* nicht Zutreffendes streichen



**Der Prüfungsausschuss  
zur Prüfung von amtlichen Fachassistenten im Freistaat Sachsen**

**Befähigungsnachweis  
zum amtlichen Fachassistenten**

Frau/Herrn	
geboren am	
in	
wohnhaf in	

wird hiermit bescheinigt, dass die Prüfung am \_\_\_\_\_ nach den Vorschriften gemäß Anhang I Abschnitt III Kapitel IV Teil B Nr. 5 der Verordnung (EG) Nr. 854/2004 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 29. April 2004, in der jeweils geltenden Fassung, erfolgreich bestanden wurde. Frau/Herr \_\_\_\_\_ ist somit befähigt, als amtlicher Fachassistent im Sinne der oben genannten Vorschrift und von § 3 Abs. 1 Nr. 4 Buchst. a Tierische Lebensmittel-Überwachungsverordnung tätig zu werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Dienstsiegel

\_\_\_\_\_  
Ausschussvorsitzender  
(Name, Dienstbezeichnung)

**Bescheinigung**  
**über die Teilnahme an einer Fortbildungsveranstaltung für amtliche Fachassistenten**

Frau/Herrn	
geboren am	
in	
wohnhaft in	

wird hiermit die Teilnahme an einer Fortbildungsveranstaltung gemäß § 8 Abs. 1 der Verordnung der Sächsischen Staatsregierung zur Durchführung der Schulung, Prüfung, Fortbildung und Nachprüfung amtlicher Fachassistenten vom 29. Juli 2009 bescheinigt.

Inhalte der Veranstaltung:

- hier bitte Themen einfügen oder\*
- siehe anliegende Tagesordnung\*

---

Ort, Datum

---

Unterschrift mit Bezeichnung der Dienststelle/Einrichtung

\* nicht Zutreffendes streichen

**Der Prüfungsausschuss  
zur Prüfung von amtlichen Fachassistenten im Freistaat Sachsen**

**Nachweis der Nachprüfung**

Frau/Herrn	
geboren am	
in	
wohnhaft in	

wird hiermit bescheinigt, dass sie/er am \_\_\_\_\_ nach den Vorschriften gemäß Anhang I Abschnitt III Kapitel IV Teil B Nr. 5 der Verordnung (EG) Nr. 854/2004 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 29. April 2004, in der jeweils geltenden Fassung, in Verbindung mit § 3 Abs. 2 Satz 2 der Verordnung zur Regelung bestimmter Fragen der amtlichen Überwachung des Herstellens, Behandelns und Inverkehrbringens von Lebensmitteln tierischen Ursprungs (Tierische Lebensmittel-Überwachungsverordnung) vom 8. August 2007 (BGBl. I S. 1816, 1864), in der jeweils geltenden Fassung, geprüft worden ist und die Nachprüfung bestanden/nicht bestanden\* hat.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Dienstsiegel

\_\_\_\_\_  
Ausschussvorsitzender  
(Name, Dienstbezeichnung)

\* nicht Zutreffendes streichen