

**Prüfung
von amtlichen Fachassistentinnen und Fachassistenten
im Freistaat Sachsen**

Nachweis der Wiederholungsprüfung im Bereich

- Rotfleisch
 Geflügelfleisch

Frau/Herrn ^{*)}	
geboren am	
in	
wohnhaft in	

wird hiermit bescheinigt, dass sie/er*) am _____ gemäß Anhang II Kapitel II Nummer 5 der Delegierten Verordnung (EU) 2019/624 der Kommission vom 8. Februar 2019 mit besonderen Bestimmungen für die Durchführung amtlicher Kontrollen der Fleischerzeugung sowie von Erzeugungs- und Umsetzgebieten für lebende Muscheln gemäß der Verordnung (EU) 2017/625 des Europäischen Parlaments und des Rates (ABl. L 131 vom 17.5.2019, S. 1-17), in der jeweils geltenden Fassung, geprüft worden ist und die Wiederholungsprüfung bestanden/nicht bestanden*) hat.

Ort, Datum

Dienstsiegel

Prüferin/Prüfer*)
(Name, Dienstbezeichnung)

Ort, Datum

Dienstsiegel

Prüferin/Prüfer*)
(Name, Dienstbezeichnung)

^{*)} nicht Zutreffendes streichen