

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

**Nachweis der Wiederholungsprüfung im Bereich**

- Rotfleisch  
 Geflügelfleisch

Frau/Herrn <sup>*)</sup>	
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<sup>\*)</sup>  
(Name, Dienstbezeichnung)

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

\_\_\_\_\_  
Dienstsiegel

\_\_\_\_\_  
Prüferin/Prüfer<sup>\*)</sup>  
(Name, Dienstbezeichnung)

<sup>\*)</sup> nicht Zutreffendes streichen