

# BESLUT OM DELEGERING

I enlighet med 3 kap 2 § i Statens Jordbruksverks föreskrifter (2009:85) om operativa ingrepp samt skyldigheter för djurhållare och för personal inom djurens hälso- och sjukvård delegerar undertecknad veterinär följande åtgärd till undertecknad legitimerad djursjukskötare:

---

Ort:

Arbetsplats:

Datum för beslutets upphörande:

Med min underskrift bekräftar jag, legitimerad veterinär, att jag bedömer att den legitimerade djursjukskötaren har tillräcklig kompetens för att utföra denna åtgärd självständigt.

Med min underskrift bekräftar jag, legitimerad djursjukskötare, att jag anser mig vara kompetent att utföra denna åtgärd självständigt.

Datum:

---

signatur

Namnförtydligande:

---

signatur

Namnförtydligande: