

## Wzór graficzny legitymacji lekarza weterynarii

Awers



**DOLNOŚLĄSKA IZBA LEKARSKO-WETERYNARYJNA**  
OZNACZENIE OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKO-WETERYNARYJNEJ/  
MARK OF THE REGIONAL VETERINARY CHAMBER



**AGNIESZKA KOWALSKA**  
IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO / FIRST AND LAST NAME  
**LEKARZ WETERYNARII / VETERINARIAN**  
**LEKARZ WETERYNARII / VETERINARIAN**  
TYTUŁ ZAWODOWY, STOPIEŃ NAUKOWY LUB TYTUŁ NAUKOWY  
W DZIEDZINIE NAUK WETERYNARYJNYCH /  
PROFESSIONAL TITLE, ACADEMIC DEGREE OR ACADEMIC  
TITLE IN VETERINARY SCIENCE  
HIGIENA ZWIERZĄT RZEŻNYCH I ŻYWNOSCI  
POCHODZENIA ZWIERZĘCEGO  
SPECJALIZACJA / SPECIALIZATION  
23.02.2016  
DATA WYDANIA / DATE OF ISSUE



**00201**  
NUMER PWZ / LICENCE NUMBER  
**01/2016**  
NUMER LEGITYMACJI / CARD NUMBER

Rewers



**KRAJOWA IZBA LEKARSKO-WETERYNARYJNA /  
POLISH NATIONAL VETERINARY CHAMBER**  
AL. PRZYJACIÓŁ 1 LOK. 2 , 00-565 WARSZAWA



Znalazcę zgubionej legitymacji prosi się o odesłanie na podany adres:  
Dolnośląska Izba Lekarsko-Weterynaryjna  
ul. Sopocka 21/2 50-344 Wrocław  
tel./fax 071 322 03 45 email: [biuro@dilwet.pl](mailto:biuro@dilwet.pl)