



**Direction générale de
l'agriculture, de la viticulture
et des affaires vétérinaires**

Affaires vétérinaires

Chemin des Boveresses 155
Case postale 68
CH – 1066 Epalinges

**AVIS D'ENGAGEMENT D'UN VÉTÉRINAIRE-
ASSISTANT**

(à remplir par l'employeur)

en application de l'art. 93 de la loi sur la santé
publique du 29 mai 1985

Employeur

Nom

Prénom

Adresse professionnelle

No postal

Localité

Médecin-vétérinaire engagé en tant qu'assistant

Nom

Prénom

Adresse privée, rue et no

No postal

Localité

Date de naissance

Sexe

Nationalité

Permis de séjour

Tél. privé

Diplôme(s) ou titre(s) professionnel(s) Délivré(s) par Le

Attention : si diplôme étranger, il doit être au bénéfice d'une attestation de reconnaissance
de l'Office fédéral de la santé publique

Durée de l'engagement : du au Taux d'activité :%

J'atteste que le/la vétérinaire-assistant(e) susmentionné(e) pratiquera la médecine-
vétérinaire sous ma responsabilité et ma surveillance directe, dans le cadre de sa formation
post-universitaire. Il/elle sera couvert(e) par mon assurance responsabilité civile
professionnelle.

Lieu et date :

Signature de l'employeur :

.....

**Demande à envoyer à la
DGAV - Affaires vétérinaires- Exercice de la médecine vétérinaire
Chemin des Boveresses 155 – 1066 Epalinges**