

فرم شماره ۲ (دامداری روستائی)

طرح سر شماری دام استان اصفهان

به نام خدا

سازمان جهاد کشاورزی استان اصفهان

معاونت بهبود تولیدات دامی

تاریخ تکمیل فرم :

مالک / مدیر عامل: نام نام خانوادگی کد ملی نام واحد / شرکت شناسه ملی واقع در شهرستان:

(مستاجر: نام نام خانوادگی شناسه / کد ملی تلفن همراه بهره بردار:)

آدرس دامداری: کد پستی دامداری: شناسه یکتا: کد

اپیدمیولوژیک: تلفن ثابت: نام شرکت تامین کننده نهاده طول جغرافیائی عرض جغرافیائی

نوع آخرين مجوز: موافق اصولی کوچک روستائی شماره آخرین مجوز: تاریخ صدور تاریخ انقضاء

تعداد دام مولد: راس/نفر تعداد کل گله: راس/نفر، شماره بیمه نامه تعداد دام بیمه شده راس/نفر تاریخ انقضاء

- مجوز مربوط به کدام گونه دامی می باشد:

۱-پرورش گاو شیری ۲-پرورش گوساله پرواری ۳-پرورش گاو میش ۴-پرورش شتر ۵-پرورش گوسفند و بز ۶-پرورش اسب ۷-پرورش الاغ ۸-سگ نگهبان

گونه دامی

مشخصات دام و تعداد							
سگ نگهبان	الاغ	اسب	بز و بزغاله	گوسفند و بره	شتر	گاو میش	گاو و گوساله
							دام مولد
							دام غیر مولد
							دام پرواری
							جمع کل
							دام هویت گذاری شده

وضعیت نیروی انسانی شاغل در واحد دامداری (تعداد نفرات درج شود):

فرم شماره ۲ (دامداری روستائی)

طرح سر شماری دام استان اصفهان

به نام خدا

سازمان جهاد کشاورزی استان اصفهان

معاونت بهبود تولیدات دامی

تاریخ تکمیل فرم :

جمع کل	جنسیت		مقاطع تحصیلی (تعداد نفر)					ملیت	
	زن	مرد	دکتری تخصصی	فوق لیسانس / دکتراي عمومي	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم و کمتر	ایرانی	
دامی:	تعداد دام حذفی در سال: راس					تولید شیر روزانه (کیلوگرم).			
	کل وزن دام حذفی زنده در سال کیلوگرم					فروش شیر به			
	تعداد دام پرواری در سال راس					کارخانجات شیر پاستوریزه			
	کل وزن دام پرواری در سال کیلوگرم					ایستگاه جمع آوری شیر			
						کارگاه ها			
						شیرکش ها			
						خود مصرفی و غیره			
						نام خردبار شیر خام:			

اینجانب به عنوان بearer بردار، مسئولیت ثبت، صحت و به روزرسانی اطلاعات و آمار در سامانه سیمای دامپوری استان و این فرم را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی بearer بردار تاریخ امضاء

نماينده جهاد کشاورزی شهرستان تاریخ

نماينده شركت تعاني تاریخ

فرم شماره ۲ (دامداری روستائی)

طرح سر شماری دام استان اصفهان

به نام خدا

سازمان جهاد کشاورزی استان اصفهان

معاونت بهبود تولیدات دامی

امضاء

امضاء

.....تاریخ تکمیل فرم :