

فرم شماره ۵ (شتر)

طرح سر شماری دام استان اصفهان

به نام خدا

سازمان جهاد کشاورزی استان اصفهان

معاونت بهبود تولیدات دامی

تاریخ تکمیل فرم:

مالک / مدیرعامل: 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 آخرین مجوز: موافقت اصولی پروانه تاسیس بهره برداری شماره آخرین مجوز: تاریخ صدور تاریخ انقضای:

تعداد دام مولد: نفر تعداد کل گله: نفر ، شماره بیمه نامه تعداد دام بیمه شده نفر تاریخ انقضای

تعداد	سایر دامهای موجود در دامداری
	گوسفند و بره
	بز و بزغاله
	گاو و گوساله ماده
	گوساله پرواری
	اسب
	الاغ
	سگ نگهبان

دوکوهانه	تک کوهانه	تعداد
		شتر نر
		شتر ماده
		حاشی
		کل دام موجود
		تعداد دام هویت گذاری شده موجود

فرم شماره ۵ (شتر)

طرح سر شماری دام استان اصفهان

به نام خدا

سازمان جهاد کشاورزی استان اصفهان
معاونت بهبود تولیدات دامی

تاریخ تکمیل فرم:

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

جمع کل	جنسیت		مقاطع تحصیلی (تعداد نفر)					ملیت		
	زن	مرد	دکتری تخصصی	دکترای عمومی	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم و کمتر	ایرانی	اتباع

وضعیت تولیدات دامی:	تعداد دام حذفی در سال: راس	تولید شیر روزانه (کیلوگرم).
		فروش شیر به
	کل وزن دام حذفی زنده در سال کیلوگرم	کارخانجات شیر پاستوریزه
		ایستگاه جمع آوری شیر
		کارگاه ها
	تعداد دام پرواری در سال راس	شیرکش ها
	کل وزن دام پرواری در سال کیلوگرم	خود مصرفی و غیره
		نام خریدار شیر خام:.....

اینجانب به عنوان بهره بردار، مسئولیت ثبت، صحت و به روزرسانی اطلاعات و آمار در سامانه سیماهی دامپروری استان و این فرم را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی بهره بردار تاریخ امضاء

فرم شماره ۵ (شتر)

طرح سر شماری دام استان اصفهان

به نام خدا

سازمان جهاد کشاورزی استان اصفهان

تعاونت بهبود تولیدات دامی

تاریخ تکمیل فرم:

نماينده جهاد کشاورزی شهرستان تاریخ

امضاء

تاریخ

امضاء

امضا

امضا