แบบ ฉว.1

แบบรายงานการปฏิบัติงานรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคในไก่พื้นเมือง

สำนักงานปศุสัตว์อำเภอ.....ประจำเดือน.....

ที่	ชื่อ-สกุล	สถานที่เลี้ยง			จำนวนไก่พื้นเมือง ทั้งหมด (ตัว)	*มีเล้าหรือโรงเรือน (ใส่หมายเลข)	กรณีไม่มีเล้า/โรงเรือน คาดว่าจะเริ่มทำเล้า/โรงเรือน (เดือน / ปี)	จำนวนวัคซีนที่ทำ (โด๊ส)			**ชนิดพื้นที่ (ใส่หมายเลข)	***ลักษณะการทำวัคซีน (ใส่หมายเลข)	ลายเซ็นเกษตรกร/ ผู้ควบคุมการทำวัคซีน
		เลขที่	หมู่ที่	ตำบล				ND+IB	FC	FP			

หมายเหตุ

*** มีเล้าหรือโรงเรือน**

1. มี
2. ไม่มี

**** ชนิดพื้นที่**

1. พื้นที่ที่มีสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ
2. พื้นที่ทุกหมู่บ้านรอบฟาร์มมาตรฐานไก่เนื้อ/ฟาร์มคอมพาร์ทเมนต์
3. ฟาร์มสาธิตและฟาร์มเครือข่าย
4. พื้นที่เสี่ยงอื่นๆที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดกำหนด

***** ลักษณะการทำวัคซีน**

1. เกษตรกรทำเอง
2. อาสาปศุสัตว์เป็นผู้ทำ
3. ปศุสัตว์ตำบลเป็นผู้ทำ
4. เจ้าหน้าที่สำนักงานปศุสัตว์อำเภอเป็นผู้ทำ
5. ทีมสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดทำ

สำนักงานปศุสัตว์อำเภอรวบรวมผลการดำเนินงานในพื้นที่ที่เป็นไฟล์ข้อมูลอิเลคทรอนิกส์ ส่งให้สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด