

รายงานแผน / ผลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคระบาดสัตว์ ชนิด  ปากและเท้าเปื่อย  เฮโมรายิกเซพติซีเมีย

ฉีดวัคซีน  พื้นที่ปกติ  
 รอบพื้นที่เกิดโรค  
 สัตว์เคลื่อนย้าย

( ) แผน / ( ) ผลการฉีดวัคซีนป้องกันโรค .....

หมู่ที่.....ตำบล.....สำนักงานปศุสัตว์อำเภอ .....จังหวัด .....

วัน/เดือน/ปี ที่ปฏิบัติงาน	ชนิดสัตว์	จำนวนสัตว์ทั้งหมดในพื้นที่		จำนวนที่ฉีดวัคซีนจำแนกตามผู้ดำเนินการ														จำนวนสัตว์ที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีน				จำนวนสัตว์ ที่แพ้วัคซีน (ตัว)						
		จำนวนสัตว์ (ตัว)	จำนวนราย ราย	เจ้าของ		อาสาปศุสัตว์		เจ้าหน้าที่ผสมเทียมกรมฯ		ปศุสัตว์ตำบล		เจ้าหน้าที่อำเภอ		เจ้าหน้าที่สหกรณ์		อื่นๆ.....		ท้อง (ตัว)	< ๔ เดือน (ตัว)	จับไม่ได้ (ตัว)	อื่นๆ..... (ตัว)							
				ตัว	ราย	ตัว	ราย	ตัว	ราย	ตัว	ราย	ตัว	ราย	ตัว	ราย	ตัว	ราย						ตัว	ราย				
รวม																												

วัน/เดือน/ปี ที่รายงาน ...../...../.....  
 ลงชื่อสัตวแพทย์ผู้รายงาน .....  
 ( )  
 ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ : ชนิดสัตว์ หมายถึง โคเนื้อ โคนม กระบือ แพะ หรือแกะ