

รายงานการฉีดวัคซีนป้องกันโรคระบาดสัตว์

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด.....

วัน/เดือน/ปี ที่ฉีดวัคซีน.....

ฉีดวัคซีน  พันทิปกติ

กคร. ๔

รอบพื้นที่เกิดโรค

สัตว์เคลื่อนย้าย

บ้านเลขที่	ชื่อ-สกุลเจ้าของสัตว์	จำนวนสัตว์ที่ได้รับการฉีดวัคซีน			จำนวนสัตว์ที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีน				วัคซีนที่ฉีด		ชื่อผู้ฉีด	ผู้ดำเนินการฉีด	ลงชื่อเจ้าของสัตว์	จำนวนสัตว์ที่แพ้วัคซีน (ตัว)	
		จำนวนสัตว์ทั้งหมด (ตัว)		จำนวนสัตว์ที่ฉีดวัคซีน (ตัว)	ท้อง (ตัว)	< ๔ เดือน (ตัว)	จับไม่ได้ (ตัว)	อื่นๆ.....(ตัว)	ชนิดวัคซีน	ชุดที่/หมดอายุ					
		ชนิดสัตว์	จำนวน												

วัน/เดือน/ปี ที่รายงาน ...../...../.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รายงาน .....  
( )

ตำแหน่ง .....

- หมายเหตุ :
- ผู้ดำเนินการฉีดให้เลือกใส่ "เจ้าของ อาสา ปศุสัตว์ตำบล เจ้าหน้าที่ผสมเทียมของกรมฯ เจ้าหน้าที่สหกรณ์โคนม หรือเจ้าหน้าที่อำเภอ" ที่ดำเนินการฉีดวัคซีน
  - กรณีเจ้าของไม่ยินยอมให้ฉีดทั้งฝูงให้ทำบันทึกแจ้งความประสงค์ไม่ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ของกรมปศุสัตว์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคระบาดสัตว์ เก็บเป็นหลักฐานที่อำเภอ