

รายงานแผน / ผลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคระบาดสัตว์ ชนิด

ปากและเท้าเปื่อย

เอ็มโรรายิกเซพติซิเมีย

ฉีดวัคซีน  พื้นที่ปกติ

รอบพื้นที่เกิดโรค

สัตว์เคลื่อนย้าย

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

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

วัน/เดือน/ปี	ชนิดสัตว์	จำนวนสัตว์ทั้งหมดในพื้นที่		จำนวนที่ฉีดวัคซีนจำแนกตามผู้ดำเนินการ												จำนวนสัตว์ที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีน				จำนวนสัตว์ที่แพ้วัคซีน					
		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								
รวม																									

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

ลงชื่อสัตวแพทย์ผู้รายงาน .....

( )

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ : ให้ระบุประเภทของผู้ดำเนินการอื่นๆ