

فرم درخواست دامدار

استان: شهرستان: دهستان: روستا:

مشخصات دامدار:

نام دامدار: فرزند: به ش ش: تاریخ تولد: / / با کد ملی:
آدرس: تلفن ثابت: تلفن همراه:
کد گله: کد یکتا: عضو شرکت تعاونی:

مشخصات دامداری:

نوع دامداری: صنعتی نیمه صنعتی سنتی و روستایی عشایری

مجوز: دارد ندارد شماره و تاریخ اعتبار مجوز:

نوع و نژاد دام:

رأس	<input type="checkbox"/> گل	<input type="checkbox"/> پرواز	<input type="checkbox"/> غیرمولد	<input type="checkbox"/> مولد	تعداد دام:	<input type="checkbox"/> بومی	<input type="checkbox"/> آمیخته	<input type="checkbox"/> اصیل	۱- گاو:
رأس	<input type="checkbox"/> گل	<input type="checkbox"/> پرواز	<input type="checkbox"/> غیرمولد	<input type="checkbox"/> مولد	تعداد دام:	.....	.....	.....	۲- گاو میش:
نفر	<input type="checkbox"/> گل	<input type="checkbox"/> پرواز	<input type="checkbox"/> غیرمولد	<input type="checkbox"/> مولد	تعداد دام:	.....	.....	.....	۳- شتر:
رأس	<input type="checkbox"/> گل	<input type="checkbox"/> پرواز	<input type="checkbox"/> غیرمولد	<input type="checkbox"/> مولد	تعداد دام:	.....	.....	.....	۴- گوسفند:
رأس	<input type="checkbox"/> گل	<input type="checkbox"/> پرواز	<input type="checkbox"/> غیرمولد	<input type="checkbox"/> مولد	تعداد دام:	.....	.....	.....	۵- بز:

اینجانب: ضمن تقاضای استفاده از خدمات مرکز بهبود مدیریت دام تعاونی، متعهد می شوم که قوانین و ضوابط مرکز اصلاح دام کشور و سازمان جهاد کشاورزی و اتحادیه صنعت دامپروری استان را رعایت نموده و همچنین با مجریان طرح همکاری لازم را داشته باشم.

تاریخ و امضای دامدار

امضاء تاریخ:	نام مسئول ثبت: مدارک پیوست: <input type="checkbox"/> کپی شناسنامه <input type="checkbox"/> کپی کارت ملی <input type="checkbox"/> کپی پروانه دامداری	واحد آمار مرکز
	امضاء رئیس مرکز	نام رئیس مرکز: نظریه:	رئیس مرکز
	تاریخ بازدید: نام کارشناس:	