

ക്ഷീരധാര അവാർഡിനുള്ള നാമനിർദ്ദേശ പത്രിക

വർഷം:

1. നാമനിർദ്ദേശകൻ്റെ പേരും പൂർണ്ണമേൽ വിലാസവും:

(ജില്ല സഹിതം) ഫോൺ നമ്പരും

2. കുറവമാടിൻ്റെ വിവരം :

എ. ഇനം, രജിസ്റ്റർ നമ്പർ :

ബി. പ്രായം, ജനനതീയതി :

സി. പാൽ ലഭ്യതയുടെ വിവരം :

(i). പ്രതിദിന പാൽലഭ്യത(ലിറ്ററിൽ) :

(ii) ഒരു കുറവകാലത്ത് അകെ ലഭിക്കുന്ന പാൽ (ലിറ്ററിൽ)

ഡി. എത്രമാത്രെ പ്രസവം എന്ന്? :

ഇ. രണ്ട് പ്രസവങ്ങൾ തമ്മിലുള്ള അകലം

എഫ്. പ്രസവ തടസ്സങ്ങൾ ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടോ?

3. കുറവമാടിനെപ്പറ്റിയുള്ള രജിസ്റ്റർ സൂക്ഷി ചിട്ടുണ്ടോ? :

4. നാമനിർദ്ദേശകൻ ക്ഷീരോൽപാദന സഹകരണ സംഘത്തിൽ അംഗമാണോ? (അല്ലെങ്കിൽ സംഘത്തിൻ്റെ പേരും അംഗ നമ്പരും)

5) പാൽ എങ്ങനെ വിൽപന നടത്തുന്നുവെന്ന്?

6) പശുവിന് അസുഖങ്ങൾ വന്നിട്ടുണ്ടോ? എന്ന്? ഉണ്ടെങ്കിൽ എന്ത് അസുഖം? എന്ത് ചികിത്സ നടത്തിയെന്നും ചികിത്സാസൗകര്യം ഉണ്ടോ എന്നും?

7) സ്വന്തമായി പുൽകൃഷി നടത്താനുണ്ടോ എന്ന്? ഉണ്ടെങ്കിൽ അതിൻ്റെ വിവരം?

8) തീറ്റ ക്രമം സംബന്ധിച്ച വിവരം

9) കുറവമാടിന് വേണ്ടിയുള്ള വാർഷിക ചെലവും കുറവമാടിൽ നിന്നുള്ള വരവും

10 അറ്റാദായം

വെറ്റിനറി ഡോക്ടറുടെ ശുപാർശ

1. നാമനിർദ്ദേശം ലഭിച്ച തീയതി
2. അന്വേഷണ വിവരങ്ങൾ

സ്ഥലം:
തീയതി:

വെറ്റിനറി ഡോക്ടറുടെ ഒപ്പ്
പേരും മേൽവിലാസവും

(സീൽ)

ജില്ലാതല കമ്മിറ്റി ഈ അപേക്ഷ
സംസ്ഥാനതല കമ്മിറ്റിയുടെ പരിഗണനയ്ക്കായി

തീയതിയിൽ പരിശോധിച്ച്
സമർപ്പിക്കുന്നു.

(ഒപ്പ്)

ജില്ലാ തല അവാർഡുകമ്മിറ്റി