

คำขอเลขที่.....

แบบขอรับการสนับสนุนทางวิชาการ
การผสมเทียมโค ตามโครงการพัฒนาสายพันธุ์โค
องค์การบริหารส่วนตำบลสามตำบล อำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

๑. ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

๒. ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล สามตำบล อำเภอ จุฬาภรณ์ จังหวัด นครศรีธรรมราช
เบอร์โทรศัพท์.....

๓. ผู้ขอรับการสนับสนุนทางวิชาการประสบปัญหาด้านใด

- ขาดพ่อพันธุ์โคในการผสม
 โรคติดต่อที่มาจากพ่อพันธุ์โค
 ปัญหาอื่นๆ ระบุ.....

๔. สายพันธุ์ในการผสมเทียม

- ชาร์โรเลสส์
 บราห์มัน
 บีพมาสเตอร์

จำนวน.....ตัว

๕. ข้าพเจ้าขอรับการสนับสนุนทางวิชาการการผสมเทียมโค โดยใช้โคของข้าพเจ้าเป็นตัวอย่างการสาธิต
การผสมเทียมโค หลังจากผสมเทียมแล้วหากโคมีความผิดปกติใดๆ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อผู้ขอรับบริการ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....) (.....)

หมายเหตุ : แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับการสนับสนุนทางวิชาการ

อบต.สามตำบล โทร ๐๗๕-๓๐๘๑๘๘

ผู้ประสานงาน โทร ๐๙๓-๖๐๓๗๑๖๐