स्थानिय तहले मासिक कृत्रिम गर्भाधानको प्रगति पठाउने ढाँचा

स्थानिय तहको नामः आ.व.

ठेगानाः महिना

क्र.स.	ईन्सेमिनेटरको नाम	ठेगाना	ईजाजत पत्र नं.	कृत्रिम गर्भाधान संख्या									प्रयोग गरिएको सिमेन			प्रयोग गरिएको सिमेन (बाख्रा)			कुल जम्मा
				गाई			भैंसी			बाख्रा			जर्सि	होलस्टिन	मूर्रा	बोयर	सानेन	जमुनापारी	
				स्थानिय	उन्नत	जम्मा	स्थानिय	उन्नत	जम्मा	स्थानिय	उन्नत	जम्मा							
१																			
२																			
३																			
४																			
५																			
६																			
७																			
८																			
९																			
	जम्मा																		

पशु सेवा कार्यालय/विज्ञ केन्द्रले मासिक कृत्रिम गर्भाधानको प्रगति पठाउने ढाँचा

विज्ञ केन्द्र/ पशु सेवा कार्या

आ.व.

ठेगानाः

महिना

कार्यक्षेत्रः

जिल्ला	स्थानिय तहको नाम	कृत्रिम गर्भाधान संख्या									प्रयोग गरिएको सिमेन			प्रयोग गरिएको सिमेन (बाख्रा)			कुल जम्मा
		गाई			भैंसी			बाख्रा			जर्सि	होलस्टिन	मूर्रा	बोयर	सानेन	जमुनापारी	
		स्थानिय	उन्नत	जम्मा	स्थानिय	उन्नत	जम्मा	स्थानिय	उन्नत	जम्मा							

ईन्सिमिनेटरले भार्नुपर्ने कृत्रिम गर्भाधान कार्डको ढाँचा

क्र.स.	पशु संकेत/ट्याग नं.	जात	यस अघि व्याएको मिति	यस अघिको कृ.ग. मिति	अहिलेको कृ.ग. मिति	सिमेन नं.	सिमेनको श्रोत	अनुमानित ब्याउने मिति	इन्सेमिनेटरको नाम ईजाजत पत्र नं.	हस्ताक्षर	कैफियत
१											
२											
३											
४											
५											
६											
७											
८											
९											