



एनएलजी इन्ड्योटेन्स कम्पनी लिमिटेड

प्रधान कार्यालय, पो.ब.नं. २०६००, लाजिम्पाट, काठमाडौं, नेपाल

टोलफ्री फोन: १६६०-०१-९९०९९, ईमेल: info@nlgi.com.np

प्राविधिक जाँच सिफारिसपत्र

(प्राविधिक फारम साथ संलग्न हुनुपर्ने)

(१) पशु पालक प्रस्तावकको नाम (संस्था वा व्यक्तिगत)

पूरा ठेगाना:

प्रदेश पालिका टोल फोन नं

मोबाइल नं. ईमेल ठेगाना:

(२) फार्मको नाम:

(३) फार्मको दर्ता नं. (व्यवसायिक फार्मको हकमा) :

(४) पशु खरिद गरिएको श्रोत:

(५) पशु खरिद गरेको मिति र उमेर उल्लेख गर्नुहोस्:

(६) प्रस्तावित पशुको विवरण

सङ्केतपट्टा नम्बर	पशुको वर्गीकरण	जात	उमेर	तौल	पालिएको तालिका		हालको स्वास्थ्य स्थिति
					बँधुवा	चरण	
	जम्मा-कूल पशुधनको संख्या						

नोट: प्रत्येक पशुधनको लागि छुट्टा-छुट्टै क्र.सं. उल्लेख गर्नुपर्नेछ।

(७) पशुपालन गरिएको स्थानको पूर्ण विवरण:

प्रदेश पालिका टोल

(८) पशुपालन गरिएको क्षेत्र (हिमाल/पहाड/तराई)

(९) पशुको गोठको अवस्था कस्तो छ ?

(१०) के प्रयोजनको लागि पशु पालिएको हो? दूध प्रयोजन प्रजनन प्रयोजन अन्य

(११) पशुमा कुनै रोगको लक्षण भए वा नभएको ?

(१२) बीमा गरिने पशुलाई संक्रामक रोग विरुद्ध (जस्तै खोरेत (F.M.D), भ्यागुते (H.S) र चर्चरे (B.Q) खोप लगाएको छ वा छैन ?

क्र.सं.	सङ्केतपट्टा नम्बर	पशुको उमेर	खोपको नाम	रोगहरुको उल्लेख	खोप लगाएको मिति

(१३) दूध प्रयोजनको लागि पालिने पशुको हकमा पहिले थुनेलोको लक्षण देखिएको थियो वा थिएन ? यदि थियो भने उल्लेख गर्नुहोस्।

(१४) हाल थुनेलोको लक्षण देखिएको छ कि छैन ?

(१५) पशुमा क्षयरोग (Tuberculosis) को लक्षण छ वा छैन ?

(१६) पशुमा बाँभोपनको समस्या छ वा छैन ?

(१७) पशुलाई आन्तरिक परजीवि विरुद्ध औषधि खुवाइएको छ वा छैन ?

(१८) पशुको उचित स्याहार गरिएको छ वा छैन ?

(१९) पशुमा कुनै रोगको संक्रमण देख्नु भएको छ? यदि छ भने कुन रोगको संक्रमण देखिएको छ उल्लेख गर्नुहोस्।

(२०) पशुको जोखिमलाई स्वीकार गर्न नमिल्ले अरु कुनै जानकारी छ? यदि छ भने त्यसको विवरण उल्लेख गर्नुहोस् ।

(२१) उक्त पशुको जोखिम स्वीकार गर्न कम्पनीलाई के सुझाव दिन चाहनुहुन्छ ?

.....
यस अनुसूचीमा उल्लिखित पशुधनको मैले ध्यानपूर्वक प्राविधिक जाँच गरे । प्रस्तुत विवरण, मूल्य र उत्तरहरु मेरो जानकारीमा आएसम्म सही र तथ्य परक छन् भन्ने कुरा सिफारिस गर्दछु । यसमा लेखिएको व्यहोरा ठिक, साँचो छ, भुट्टा विवरण भएको प्रमाणित भएमा कानून बमोजिम सहुंला, बुँफुला ।

दाँया	बाँया

प्राविधिकको

नाम (व्यक्तिगत वा संस्थागत)

सही:

ठेगाना:

मिति:

फोन/मोबाईल नं. :

प्रमाणपत्र जारी गर्ने संस्था :

कोड नं.

दर्ता नं.

संस्थाको हकमा कार्यालयको छाप :