

แบบลงทะเบียนทำหมันสุนัข

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๗ ณ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีราชบุรี

๑. ข้อมูลเจ้าของ

(นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ..... สกุล..... บัตรประชาชนเลขที่.....
ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

๒. ข้อมูลสัตว์เลี้ยง

ลำดับ	ประเภท	ชื่อสัตว์	เพศ	อายุ	ปี	เดือน	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ

จำนวนสุนัข..... ตัว

รวมจำนวน..... ตัว

ข้อปฏิบัติการทำหมันสุนัข

๑. ต้องเป็นสุนัขเพศเมีย มีอายุตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป
๒. มีสุขภาพแข็งแรง ไม่มีอาการเจ็บป่วย
๓. ไม่มีโรคประจำตัว ได้แก่ โรคเลือด โรคตับ โรคไต
๔. ไม่มีประจำเดือน ไม่เป็นสัด ไม่มีการบวม ไม่โดนผสมพันธุ์มาก่อน
๕. สุนัขต้องงดอาหารและน้ำหลัง ๒ พุ่ม (ก่อนวันทำหมัน)

หมายเหตุ

๑. ครอบครัวยุติ ๑ ตัว
๒. ขอสงวนสิทธิ์การทำหมันสุนัขให้กับบุคคลที่ลงทะเบียนก่อน ๕๐ ตัว
๓. ต้องนำสุนัขมารับบริการทำหมันภายในเวลาที่กำหนด เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๓๐ น.
๔. หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ งานสาธารณสุข สำนักปลัด อบต.เขาชะงุ้ม
โทร. ๐๓๒ -๒๐๖๗๑๑, ๒๐๖๑๓๔

ติดต่อรับแบบลงทะเบียนได้ที่

➤งานสาธารณสุข สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะงุ้ม