## उत्कृष्ट शेळीपालक पुरस्कारासाठी अर्ज

(अर्जदार : महाराष्ट्र राज्यात व्यवसाय करणारा असावा. या पपूर्वी प्रतिष्ठान कडून कोणताही पुरस्कार मिळालेला नसावा . आवश्यक तेथे वेगळ्या कागदावर माहिती द्यावी आणि पासपोर्ट आकाराच्या फोटोच्या ३ प्रति जोडाव्यात.)

अ ) वैयक्तिक माहिती :	
१. संपूर्ण नाव :	
२. जन्मगाव / जन्मतारीख ::	
३. पत्ता ( पिनकोड सह ) :	
फोन / मोबाइल नंबर :	
इ - मेल :	
४. शिक्षण :	
५. मागास वर्गीय / आदिवासी	। / दारिद्र्य रेषेखालील असल्यास माहिती द्यावी :
६. व्यवसाय :	
अ ) पारंपरिक :	
ब ) आताचा मुख्य व्यवसाय:	
क ) उप/दय्यम व्यवसाय (जे	ोड धंदा):

७. ग्रामीण स्तरावरील स	ांस्थांचे स	भास	दत्व ( खाली	ल तक्त्याप्रमाप	गे माहिती द्यावी. ) (गुण - ५)
संस्थेचे नाव	पदाधिव	नरी .	असल्यास	सभासदत्व	संस्थेसाठी करीत असलेल्या
	पदाचे व			वार्षिक /	कार्याचे स्वरूप
				आजीव	
८. शासकीय / इतर स्त	रावरील र	नं <b>स्</b> थां	कडून मिळाले	ली पारितोषिवे	५ / सन्मान / प्रशस्तिपत्रे इत्यादी
( तक्त्यात )					( गुण - ५)
पारितोषिके /	वर्ष		कुणाकडून	प्राप्त	कोणत्या विशिष्ठ
सन्मानाचे नाव			<b>5</b>		कार्यासाठी
ब ) व्यवसाय विषयक	<sup>5</sup> माहिती	:			
१. सध्या करीत असलेल	ा व्यवसा	य			
					l · o · · ·
व्यवसाय		केव्ह	रापासून करीत	ा आहात	पारंपरिक / नव्याने सुरु केला
शेळी पालन					
मेंढी पालन					
गोपालन					
महिष पालन					

वराह पालन

२. सध्या जोपासत असलेल्या पशूंची संख्या ( अर्ज करण्याच्या दिनांकास )

शेळी पालन / मेष पालन / वराह पालन :

	नर	माद्या		नर पिले	मादी पिले	एकूण
		गाभण	भाकड			
शेळी						
मेष						

शेळीपासून मिळणाऱ्या उत्पादनाचा तपशील : (उत्पादकता ) (गुण-१०)

3. अंगिकारलेले सुधारित / आधुनिक तंत्रज्ञान (आवश्यकतेनुसार फोटो प्रत द्यावी) (१० गुण)

गोठा :

करडांचे / कोकराचे संगोपनः

गाभण माद्यांचे व्यवस्थापन :

दुभत्या शेळीचे व्यवस्थापन :

पाणीपुरवठा :

खाद्यान्न / खनिज मिश्रणाचा वापर :

वैरण व्यवस्थाः हिरवा चारा :

वाळलेला :

मल-मुत्राची विल्हेवाट (सेंद्रिय खत ):

४. अ) शेळी व्यावसायिकांनी खालील बाबीसाठी ते कोणती पद्धत अवलंबितात ते नमूद करावे : (१० गुण) करडे / कोकरू लवकर व योग्य वयात माजावर यावी : स्तन दाह टाळण्यासाठी: शरीरातील जंत आणि बाहय कीटकांपासून बाधा होऊ नये: ब) इतर व्यावसायिक करडांमध्ये / कोकरामध्ये मरतुकीचे परिमाण कमी रहावे: नर पिल्लांची जोमाने वाढ होऊन ती लवकरात लवकर विक्री योग्य व्हावीत: ५. पशु प्रदर्शनात / यात्रेत / जत्रेत पारितोषिके मिळाली असल्यास तपशील द्यावा. ( पारितोषिके प्राप्त जनावराचा फोटो व दाखल्याची प्रत जोडावी.) (गुण - ५) ६. आपल्याकडील पशूंचे आरोग्य रक्षण, पैदास व व्यवस्थापन योग्य प्रकारे होण्यासाठी आपण कशा प्रकारे पशु वैद्यकीय सल्ला घेता ? पशु वैद्यकीय क्षेत्रामध्ये आणखी काही सुधारणा व्हावी असे आपणास वाटते का ? कोणत्या प्रकारे ?

७. पशु उत्पादनाच्या (दूध, लोकर पिलांची विक्री, खत इ.)विक्रीसाठी केलेली	व्यवस्थाः (५ गुण )
८. व्यवसायाचे आर्थिक गणित ( जमा खर्च ) व व्यवसाय फायदेशीर अस द्यावी. फायदेशीर होण्यासाठी उपाय सुचवावेत ( उ.दा. खाद्य स्वस्त मिळ	
<ol> <li>ट्यवसाय संबंधी इतरांना मार्गदर्शन करीत असल्यास तपशील द्यावा.</li> <li>८.१ दिलेली भाषणे : (प्रत्ये</li> </ol>	ोकी ३ गुण / एकूण १५)
अ. आकाशवाणीवर ब. शेतकरी मेळाव्यात क. चर्चा सत्रात ड. दूरदर्शनवर इ. इतर संस्थमधून दिलेली भाषणे	
९.२ प्रसिद्ध केलेले लेख / पुस्तके :	(१० गुण )
१०. पुरस्कार मिळण्याबाबत समर्थन	( २५ गुण )

११. आपल्या व्यवसायाबाबत माहिती दे	ऊ शकतील अशा दोन व्यक्तीची नावे व पत्ते ( दुरध्वनी
क्रमांकासह ) ( या पैकी एक व्यक्ती प	शु वैद्यकीय अधिकारी असावी)
वर दिलेली माहिती खरी आहे. मला भा	रतीय दंड संहिता खाली शिक्षा झाली नाही. आवश्यक ती
कागदपत्रे व फोटो जोडली असून विचार	णा झाल्यास अधिक माहिती देण्यास मी तयार आहे.
	•
दिनांक	सही :
ठिकाण	नाव :
	11-11.

पत्र व्यवहार: सचिव, ज्येष्ठ पशुवैद्य प्रतिष्ठान महाराष्ट्र तेजस एलिसिअन,अ -२ / ४०४ ,पल्लोड फार्म्स (३) विजय सेल्स मागे, बाणेर, पुणे - ४११ ०४५

ई मेल : srvetah@gmail.com

भ्रमण ध्वनी क्रमांक : 9423012494