**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 ) आत्ताचा मुख्य व्यवसाय: …………………………………………………………………………………….

क ) उप/दुय्यम व्यवसाय (जोड धंदा): …………………………………………………………………………

७. ग्रामीण स्तरावरील संस्थांचे सभासदत्व ( खालील तक्त्याप्रमाणे माहिती द्यावी. ) ( गुण – ५)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| संस्थेचे नाव | पदाधिकारी असल्यास पदाचे नाव | सभासदत्व वार्षिक / आजीव | संस्थेसाठी करीत असलेल्या कार्याचे स्वरूप |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

८. शासकीय / इतर स्तरावरील संस्थांकडून मिळालेली पारितोषिके / सन्मान / प्रशस्तिपत्रे इत्यादी ( तक्त्यात ) ( गुण – ५)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| पारितोषिके / सन्मानाचे नाव | वर्ष | कुणाकडून प्राप्त | कोणत्या विशिष्ठ कार्यासाठी |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ब ) व्यवसाय विषयक माहिती :

१. सध्या करीत असलेला व्यवसाय

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| व्यवसाय | केव्हापासून 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 )

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

गोठा :

करडांचे / कोकराचे संगोपन:

गाभण माद्यांचे व्यवस्थापन :

दुभत्या शेळीचे व्यवस्थापन :

पाणीपुरवठा :

खाद्यान्न / खनिज मिश्रणाचा वापर :

वैरण व्यवस्था: 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 बाह्य 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 व्यवस्था: ( ५ गुण )

८. व्यवसायाचे आर्थिक गणित ( जमा खर्च ) व व्यवसाय फायदेशीर असल्याबाबतची आकडेवारी द्यावी. फायदेशीर होण्यासाठी उपाय सुचवावेत ( उ.दा. खाद्य स्वस्त मिळावे )

९. व्यवसाय संबंधी इतरांना मार्गदर्शन करीत असल्यास तपशील द्यावा.

९.१ दिलेली भाषणे : ( प्रत्येकी 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 देऊ शकतील अशा दोन व्यक्तींची नावे व पत्ते ( दुरध्वनी क्रमांकासह ) ( या पैकी एक व्यक्ती पशु वैद्यकीय अधिकारी असावी )

वर दिलेली माहिती खरी आहे. मला भारतीय दंड संहिता खाली शिक्षा झाली नाही. आवश्यक ती कागदपत्रे व फोटो जोडली असून विचारणा झाल्यास अधिक माहिती देण्यास मी तयार आहे.

दिनांक सही :……………………………………………………

ठिकाण नाव : ……………………………………………………

पत्ता: ……………………………………………………

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](mailto:srvetah@gmail.com)

भ्रमण ध्वनी क्रमांक : 9423012494