|  |
| --- |
| ادارة تنمية الثروة الحيوانيةDepartment of Livestock Management |
| AAA-08-APH |

**طلب خدمة لمربي الحيوان**

**Service Request Form for Animal Raiser**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **التاريخ** |  | **Date** |
| **اسم المربي** |  | **Name of Animal Raiser** |
| **رقم بطاقة الهوية** |  | **National ID No.** |
| **المركز البيطري** |  | **Veterinary Center** |
| **المنطقة** |  | **Area** |
| **الإمارة** |  | **Emirate** |
| **رقم الهاتف** |  | **Telephone no.** |
| **ضع علامة (√) أمام نوع الارشاد المطلوب** | **Please Mark the Type of Requested Service** |
|  | **النوع / Type** |  **ملاحظة Note** |
| □ | ارشاد بيطري | Veterinary Guidance |  |
| □ | علاج | Treatment  |  |
| □ | تحصين | Vaccination  |  |

□**أخرى Other**

**................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **توقيع مربي الحيوان****Animal Raiser Signature** |  |

**تــوصيـة الطبيب البيطري Veterinarian Recommendation :**

 **توقيع الطبيب البيطري Veterinarian Signature :**