บันทึกการตรวจสอบการทำงานของเครื่องมือและอุปกรณ์ในโรงเรือน

ฟาร์ม ..... โรงเรือน.....

จำนวนสุกรเข้าทั้งหมด .....ตัว วันที่ไก่เข้า .....

ผู้รับผิดชอบ .....

วัน/เดือน/ปี	อุปกรณ์ให้แสงสว่าง	อุปกรณ์ให้อาหาร	อุปกรณ์ให้น้ำ	เครื่องระบายอากาศ	ระบบสัญญาณเตือน	เครื่องปั่นไฟ	การแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ

<u>หมายเหตุ</u> ระบบสัญญาณเตือน (Alarm) ภายในโรงเรือนตรวจวันละ 1 ครั้ง และเครื่องปั่นไฟตรวจสัปดาห์ละ 1 ครั้ง สำหรับฟาร์มระบบปิด

บันทึกประวัติบุคลากร

ชื่อ - นามสกุล .....

วันที่เข้าทำงาน	วุฒิการศึกษา	การฝึกอบรม				ผู้จัดการฟาร์ม
		วันที่เข้ารับการฝึกอบรม	ระยะเวลา	สถานที่ฝึกอบรม	เรื่องที่เข้ารับการฝึกอบรม	

บันทึกบุคคลเข้าออก-ออกฟาร์ม

วัน/เดือน/ปี	ชื่อ-สกุล	วัตตถุประสงค์ การเข้า-ออกฟาร์ม	เลขทะเบียน รถยนต์	จำนวนคน	ลายเซ็น

ใบสั่งยา

สัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์ม ชื่อ .....

ใบอนุญาตเลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เจ้าของฟาร์ม ชื่อ.....ชื่อฟาร์ม.....ที่อยู่.....

ผู้จัดการฟาร์มชื่อ.....

สุกรที่ทำการรักษา ❑ พ่อพันธุ์ ❑ แม่พันธ์ ❑ สุกรทดแทน ❑ ลูกสุกร ❑ สุกรอนุบาล ❑ สุกรรุ่น ❑ สุกรขุน

หมายเหตุ ใบสั่งยาฉบับนี้มีอายุ.....เดือน ออกตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อยาออกฤทธิ์	ชื่อการค้า	เลขทะเบียน	ขนาดยา	ระยะเวลาที่ให้ยา	วิธีการให้ยา	จุดประสงค์ของการให้ยา	ระยะเวลาหยุดยาก่อนส่งโรงฆ่า	หมายเหตุ

.....

( )

สัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์ม

วันที่...../...../.....

รายงานการให้วัคซีน

ฟาร์ม.....โรงเรือน ❑ พ่อพันธุ์ ❑ แม่พันธุ์ ❑ สุกรทดแทน

❑ ลูกสุกร ❑ สุกรอนุบาล ❑ สุกรรุ่น ❑ สุกรขุน

ว/ด/ป	ชื่อวัคซีน	วันที่ผลิตวัคซีน	วันหมดอายุ	จำนวนตัว	ผู้ควบคุมโรงเรือน

ใบบันทึกการรักษาสุกรป่วย ฟาร์ม.....

รับเข้าเลี้ยงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... โรงเรือน.....หลังที่.....ประจำเดือน.....

❑ พ่อพันธุ์ ❑ แม่พันธ์ ❑ สุกรทดแทน ❑ ลูกสุกร ❑ สุกรอนุบาล ❑ สุกรรุ่น ❑ สุกรขุน

วันที่	จน.สุกร/ เบอร์หู	คอกที่	น้ำหนัก	อาการ	ยาที่ให้	ปริมาณ ยาที่ให้	วิธีการให้ยา	วันที่ทำการรักษา					ผลการรักษา	ผู้รับผิดชอบ	
								1	2	3	4	5		พนักงาน	สัตวบาล