

ใบสมัครส่งโคเข้าประกวดสำหรับโคพันธุ์อเมริกันบราห์มัน
งานโคเนื้อบึงสามพันครั้งที่ ๑๐
วันที่ ๖ - ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวง อ. บึงสามพัน จ.เพชรบูรณ์

ชื่อฟาร์ม.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.E-mail.....
 ชื่อเจ้าของ.....โทร.....E-mail

ลำดับ ที่	ชื่อ หรือ หมายเลขโค	วัน เดือน ปีเกิด	ชื่อพ่อ	ชื่อแม่	หมายเหตุ
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					
๖					
๗					
๘					
๙					
๑๐					

- หมายเหตุ** ๑. เกณฑ์อายุนับถึงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
 ๒. ส่งใบสมัครได้ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๘ ที่สำนักงานปศุสัตว์อำเภอบึงสามพัน
 อ.บึงสามพัน จ.เพชรบูรณ์ ๖๗๑๖๐ หรือ อีเมล amnajp@dld.go.th, หรือ ampv45@gmail.com
 ๓. การจัดรุ่นโคเข้าประกวดใช้เกณฑ์อายุและเกณฑ์น้ำหนักตามมาตรฐานของ ABBA
 ๔. ต้องแนบใบพันธุ์ประวัติโคทุกตัวที่ส่งเข้าประกวด

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ๐๘๙ ๙๕๙๙๐๖๐ (หม่ออำนาจ) ๐๘๖ ๒๐๒๕๖๗๑ (หม่อชาญวิทย์)
 ๐๘๑ ๗๒๕๑๘๓๕ (หม่อพัฒนา) ๐๘๗ ๒๐๔๐๖๕๔ (หม่อบุญส่ง)

ใบสมัครส่งโคเข้าประกวดสำหรับโคพันธุ์ผสมอเมริกันบราห์มัน
งานโคเนื้อบึงสามพันครั้งที่ ๑๐
วันที่ ๖ - ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวง อ. บึงสามพัน จ.เพชรบูรณ์

ชื่อฟาร์ม.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทร. E-mail.....
 ชื่อเจ้าของ.....โทร..... E-mail

ลำดับ ที่	ชื่อ หรือ หมายเลขโค	วัน เดือน ปีเกิด หรืออายุ (เดือน)	ชื่อพ่อ	ชื่อแม่	หมายเหตุ
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					
๖					
๗					
๘					
๙					
๑๐					

หมายเหตุ ๑. เกณฑ์อายุนับถึงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
 ๒. ส่งใบสมัครได้ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๘ ที่สำนักงานปศุสัตว์อำเภอบึงสามพัน
 อ.บึงสามพัน จ.เพชรบูรณ์ ๖๗๑๖๐ หรือ อีเมล amnajp@dld.go.th, หรือ ampv45@gmail.com
 ๓. ต้องแนบใบพันธุ์ประวัติโคทุกตัวที่ส่งเข้าประกวด (ถ้ามี)
 สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ๐๘๙ ๙๕๙๙๐๖๐ (หม้ออานาจ) ๐๘๖ ๒๐๒๕๖๗๑ (หมอชาญวิทย์)
 ๐๘๑ ๗๒๕๑๘๓๕ (หมอพัฒนาะ) ๐๘๗ ๒๐๔๐๖๕๔ (หมอบุญส่ง)

ใบสมัครส่งโคเข้าประกวดสำหรับโคพันธุ์ผสมยุโรป
งานโคเนื้อบึงสามพันครั้งที่ ๑๐
วันที่ ๖ - ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแวง อ. บึงสามพัน จ.เพชรบูรณ์

ชื่อฟาร์ม.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทร. E -mail.....
 ชื่อเจ้าของ.....โทร..... E - mail

ลำดับ ที่	ชื่อ หรือ หมายเลขโค	วัน เดือน ปีเกิด หรืออายุ (เดือน)	ชื่อพ่อ	ชื่อแม่	หมายเหตุ
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					
๖					
๗					
๘					
๙					
๑๐					

- หมายเหตุ** ๑. เกณฑ์อายุนับถึงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
 ๒. ส่งใบสมัครได้ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๘ ที่สำนักงานปศุสัตว์อำเภอบึงสามพัน
 อ.บึงสามพัน จ.เพชรบูรณ์ ๖๗๑๖๐ หรือ อีเมล amnajp@dld.go.th, หรือ ampv45@gmail.com
 ๓. ต้องแนบใบพันธุ์ประวัติโคทุกตัวที่ส่งเข้าประกวด (ถ้ามี)
 สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ๐๘๙ ๙๕๙๙๐๖๐ (หม้ออำนาจ) ๐๘๖ ๒๐๒๕๖๗๑ (หมอชาญวิทย์)
 ๐๘๑ ๗๒๕๑๘๓๕ (หมอพัฒนา) ๐๘๗ ๒๐๔๐๖๕๔ (หมอบุญส่ง)