

## गौ-चिकित्सालय रिपोर्ट

1. जिले का नाम.....
2. गौ चिकित्सालय का नाम.....
3. गौ चिकित्सालय पंजीकरण संख्या.....
4. क्या गौ चिकित्सालय नगर निगम/नगर परिशद/नगर पालिका/ग्राम पंचायत के सहयोग से चलाई जा रही है, का नाम.....
5. जिस भूमि पर गौ चिकित्सालय चलाया जा रहा है।
  - क). किसके नाम है.....
  - ख). कितनी भूमि है.....एकड़.....कनाल.....मरले
  - ग). क्या गैर सरकारी संगठन (संस्था) के सहयोग से चलाई जा रही है, है तो संगठन का नाम.....
6. क्या संस्था पंजीकृत है, है तो पंजीकृत संख्या, समिति के प्रधान व सभी सदस्यों की मोबाईल न0 सहित सूची संलग्न करें.....
7. वर्तमान गौवंष की संख्या.....
8. गौ-चिकित्सालय में हाइड्रोलिक एम्बुलेंस है या नहीं.....
9. गौ-चिकित्सालय में पशुचिकित्सक की संख्या.....
10. गौ-चिकित्सालय में पशुधन विकास सहायक की संख्या.....
11. गौ-चिकित्सालय में पशु परिचर की संख्या.....
12. गौ-चिकित्सालय में प्रतिदिन ईलाज की औसत संख्या.....
13. गौ-चिकित्सालय में अब तक कितने गौवंष का ईलाज हुआ है.....
14. षैड, पानी तथा बिजली की व्यवस्था .....
15. गौ-चिकित्सालय में वित्तीय स्त्रौत क्या है.....
16. गौ-चिकित्सालय में क्या क्या संसाधन हैं.....

हस्ताक्षर  
उपनिदेशक एवं  
जिला गौवंष विकास अधिकारी

हस्ताक्षर  
जिला प्रभारी,  
सदस्य, हरियाणा गौ सेवा आयोग