

10. Pekerjaan/ bidang usaha kini : _____

11. Aktiviti penternakan : _____

12. Saiz ladang* :

<input type="checkbox"/>	2 hektar ke bawah
<input type="checkbox"/>	3 – 5 hektar
<input type="checkbox"/>	6 hektar ke atas

13. Bilangan ternakan : _____

14. Tempoh pengusahaan dijalankan : _____

15. Sila nyatakan tujuan anda menghadiri kursus ini :

16. Saya mengaku bahawa segala keterangan saya di atas adalah benar.

Tarikh: _____

(Tandatangan Pemohon)

17. **** ULASAN PEGAWAI PERKHIDMATAN VETERINAR DAERAH :**

(Tandatangan Pegawai)

Tarikh : _____

Nama :

Cop Rasmi Jabatan :

Makluman :

i. * Sila tandakan (✓) pada kotak yang berkenaan.

ii. ** Pegawai Perkhidmatan Veterinar Daerah haruslah bersesuaian dengan lokasi ladang penternakan.