

24/10/2024



Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)  
Integral University, Lucknow

पशु स्वास्थ्य शिविर प्रतिपुष्टि फॉर्म

भाग 1: व्यक्तिगत जानकारी

1. नाम: गौकरन प्रसाद
2. गांव का नाम: अचरामऊ
3. मोबाईल नंबर: 81800408216
4. पशुपालक के पास किस प्रकार का पशुधन है:
  - गाय
  - भैंस
  - बकरियां
  - मुर्गी पालन
  - अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

भाग 2: शिविर अनुभव

5. आप शिविर के आयोजन से कितने संतुष्ट हैं?
  - बहुत संतुष्ट
  - संतुष्ट
  - सामान्य
  - असंतुष्ट
6. क्या शिविर में दी गई पशु चिकित्सा सेवाएं आपकी आवश्यकताओं के अनुसार पर्याप्त थीं?
  - हां
  - नहीं (कृपया स्पष्ट करें): \_\_\_\_\_
7. शिविर के दौरान आपके पशुधन को मिली देखभाल की गुणवत्ता को आप कैसे आंकेंगे?
  - उत्कृष्ट
  - अच्छा
  - औसत
  - खराब



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)**  
**Integral University, Lucknow**

8. पशुओं को किस प्रकार की सेवाएं प्रदान की गईं? (सभी लागू विकल्पों का चयन करें):

- टीकाकरण
- कृमिनाशक उपचार
- बीमार पशुओं का इलाज
- पोषण संबंधी सलाह
- अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

9. क्या आपको पशु स्वास्थ्य प्रबंधन पर कोई शैक्षिक सामग्री या सलाह प्राप्त हुई?

- हां
- नहीं

**भाग 3: प्रभाव**

10. क्या आप भविष्य में ऐसे शिविर में भाग लेने के इच्छुक हैं ?

- हां
- नहीं

11. क्या आप इस शिविर को अन्य पशुपालकों के साथ सांझा करेंगे ?

- हां
- नहीं

**भाग 4: सुझाव और टिप्पणियां**

12. भविष्य में होने वाले शिविरों के लिए आप क्या सुझाव देंगे?

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

13. कोई अतिरिक्त टिप्पणी या प्रतिक्रिया?

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)**  
Integral University, Lucknow

पशु स्वास्थ्य शिविर प्रतिपुष्टि फॉर्म

भाग 1: व्यक्तिगत जानकारी

1. नाम: मौ शकील
2. गांव का नाम: अन्तारमैरु
3. मोबाइल नंबर: 8604792583
4. पशुपालक के पास किस प्रकार का पशुधन है:

- गाय
- भैंस
- बकरियां
- भुर्गी पालन
- अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

भाग 2: शिविर अनुभव

5. आप शिविर के आयोजन से कितने संतुष्ट हैं?
  - बहुत संतुष्ट
  - संतुष्ट
  - सामान्य
  - असंतुष्ट
6. क्या शिविर में दी गई पशु चिकित्सा सेवाएं आपकी आवश्यकताओं के अनुसार पर्याप्त थीं?
  - हां
  - नहीं (कृपया स्पष्ट करें): \_\_\_\_\_
7. शिविर के दौरान आपके पशुधन को मिली देखभाल की गुणवत्ता को आप कैसे आंकेंगे?
  - उत्कृष्ट
  - अच्छा
  - औसत
  - खराब



Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)  
Integral University, Lucknow

8. पशुओं को किस प्रकार की सेवाएं प्रदान की गईं? (सभी लागू विकल्पों का चयन करें):

- टीकाकरण
- कृमिनाशक उपचार
- बीमार पशुओं का इलाज
- पोषण संबंधी सलाह
- अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

9. क्या आपको पशु स्वास्थ्य प्रबंधन पर कोई शैक्षिक सामग्री या सलाह प्राप्त हुई?

- हां
- नहीं

भाग 3: प्रभाव

10. क्या आप भविष्य में ऐसे शिविर में भाग लेने के इच्छुक हैं ?

- हां
- नहीं

11. क्या आप इस शिविर को अन्य पशुपालकों के साथ सांझा करेंगे ?

- हां
- नहीं

भाग 4: सुझाव और टिप्पणियां

12. भविष्य में होने वाले शिविरों के लिए आप क्या सुझाव देंगे?

- यह शिविर निरन्तर चलता रहा।
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

13. कोई अतिरिक्त टिप्पणी या प्रतिक्रिया?

- नहीं
- \_\_\_\_\_



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)  
Integral University, Lucknow**

पशु स्वास्थ्य शिविर प्रतिपुष्टि फॉर्म

**भाग 1: व्यक्तिगत जानकारी**

1. नाम: लतीफ
2. गांव का नाम: अचरामऊ
3. मोबाईल नंबर: 9565796187
4. पशुपालक के पास किस प्रकार का पशुधन है:
  - गाय
  - भैंस
  - बकरियां
  - मुर्गी पालन
  - अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

**भाग 2: शिविर अनुभव**

5. आप शिविर के आयोजन से कितने संतुष्ट हैं?
  - बहुत संतुष्ट
  - संतुष्ट
  - सामान्य
  - असंतुष्ट
6. क्या शिविर में दी गई पशु चिकित्सा सेवाएं आपकी आवश्यकताओं के अनुसार पर्याप्त थीं?
  - हाँ
  - नहीं (कृपया स्पष्ट करें): \_\_\_\_\_
7. शिविर के दौरान आपके पशुधन को मिली देखभाल की गुणवत्ता को आप कैसे आंकेंगे?
  - उत्कृष्ट
  - अच्छा
  - औसत
  - खराब



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)**  
**Integral University, Lucknow**

8. पशुओं को किस प्रकार की सेवाएं प्रदान की गईं? (सभी लागू विकल्पों का चयन करें):

- टीकाकरण
- कृमिनाशक उपचार
- बीमार पशुओं का इलाज
- पोषण संबंधी सलाह
- अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

9. क्या आपको पशु स्वास्थ्य प्रबंधन पर कोई शैक्षिक सामग्री या सलाह प्राप्त हुई?

- हां
- नहीं

**भाग 3: प्रभाव**

10. क्या आप भविष्य में ऐसे शिविर में भाग लेने के इच्छुक हैं ?

- हां
- नहीं

11. क्या आप इस शिविर को अन्य पशुपालकों के साथ सांझा करेंगे ?

- हां
- नहीं

**भाग 4: सुझाव और टिप्पणियां**

12. भविष्य में होने वाले शिविरों के लिए आप क्या सुझाव देंगे?

- पशुओं में गर्भावस्था की सेवाएं उपलब्ध करायी जाएं।
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

13. कोई अतिरिक्त टिप्पणी या प्रतिक्रिया?

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

24/10/2024



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)**  
**Integral University, Lucknow**

पशु स्वास्थ्य शिविर प्रतिपुष्टि फॉर्म

भाग 1: व्यक्तिगत जानकारी

1. नाम: श्री. नादीम
2. गांव का नाम: सचरमऊ
3. मोबाईल नंबर: 9170771359
4. पशुपालक के पास किस प्रकार का पशुधन है:
  - गाय
  - भैंस
  - बकरियां
  - भुर्गी पालन
  - अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

भाग 2: शिविर अनुभव

5. आप शिविर के आयोजन से कितने संतुष्ट हैं?
  - बहुत संतुष्ट
  - संतुष्ट
  - सामान्य
  - असंतुष्ट
6. क्या शिविर में दी गई पशु चिकित्सा सेवाएं आपकी आवश्यकताओं के अनुसार पर्याप्त थीं?
  - हां
  - नहीं (कृपया स्पष्ट करें): \_\_\_\_\_
7. शिविर के दौरान आपके पशुधन को मिली देखभाल की गुणवत्ता को आप कैसे आंकेंगे?
  - उत्कृष्ट
  - अच्छा
  - औसत
  - खराब



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)  
Integral University, Lucknow**

8. पशुओं को किस प्रकार की सेवाएं प्रदान की गईं? (सभी लागू विकल्पों का चयन करें):

- टीकाकरण
- कृमिनाशक उपचार
- बीमार पशुओं का इलाज
- पोषण संबंधी सलाह
- अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

9. क्या आपको पशु स्वास्थ्य प्रबंधन पर कोई शैक्षिक सामग्री या सलाह प्राप्त हुई?

- हां
- नहीं

**भाग 3: प्रभाव**

10. क्या आप भविष्य में ऐसे शिविर में भाग लेने के इच्छुक हैं ?

- हां
- नहीं

11. क्या आप इस शिविर को अन्य पशुपालकों के साथ सांझा करेंगे ?

- हां
- नहीं

**भाग 4: सुझाव और टिप्पणियां**

12. भविष्य में होने वाले शिविरों के लिए आप क्या सुझाव देंगे?

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

13. कोई अतिरिक्त टिप्पणी या प्रतिक्रिया?

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_



05/09/2024



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)**  
**Integral University, Lucknow**

पशु स्वास्थ्य शिविर प्रतिपुष्टि फॉर्म

भाग 1: व्यक्तिगत जानकारी

1. नाम: माहेश्वर गांधी
2. गांव का नाम: बसहा
3. मोबाईल नंबर: 9984508385
4. पशुपालक के पास किस प्रकार का पशुधन है:
  - गाय
  - भैंस
  - बकरियां
  - मुर्गी पालन
  - अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

भाग 2: शिविर अनुभव

5. आप शिविर के आयोजन से कितने संतुष्ट हैं?
  - बहुत संतुष्ट
  - संतुष्ट
  - सामान्य
  - असंतुष्ट
6. क्या शिविर में दी गई पशु चिकित्सा सेवाएं आपकी आवश्यकताओं के अनुसार पर्याप्त थीं?
  - हां
  - नहीं (कृपया स्पष्ट करें): \_\_\_\_\_
7. शिविर के दौरान आपके पशुधन को मिली देखभाल की गुणवत्ता को आप कैसे आंकेंगे?
  - उत्कृष्ट
  - अच्छा
  - औसत
  - खराब



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)**  
**Integral University, Lucknow**

8. पशुओं को किस प्रकार की सेवाएं प्रदान की गईं? (सभी लागू विकल्पों का चयन करें):

- टीकाकरण
- कृमिनाशक उपचार
- बीमार पशुओं का इलाज
- पोषण संबंधी सलाह
- अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

9. क्या आपको पशु स्वास्थ्य प्रबंधन पर कोई शैक्षिक सामग्री या सलाह प्राप्त हुई?

- हां
- नहीं

**भाग 3: प्रभाव**

10. क्या आप भविष्य में ऐसे शिविर में भाग लेने के इच्छुक हैं ?

- हां
- नहीं

11. क्या आप इस शिविर को अन्य पशुपालकों के साथ सांझा करेंगे ?

- हां
- नहीं

**भाग 4: सुझाव और टिप्पणियां**

12. भविष्य में होने वाले शिविरों के लिए आप क्या सुझाव देंगे?

- \_\_\_\_\_ कोई सुझाव नहीं \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

13. कोई अतिरिक्त टिप्पणी या प्रतिक्रिया?

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)  
Integral University, Lucknow**

पशु स्वास्थ्य शिविर प्रतिपुष्टि फॉर्म

भाग 1: व्यक्तिगत जानकारी

1. नाम: सुहेल
2. गांव का नाम: वसहा
3. मोबाईल नंबर: 9506104036
4. पशुपालक के पास किस प्रकार का पशुधन है:
  - गाय
  - भैंस
  - बकरियां
  - मुर्गी पालन
  - अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

भाग 2: शिविर अनुभव

5. आप शिविर के आयोजन से कितने संतुष्ट हैं?
  - बहुत संतुष्ट
  - संतुष्ट
  - सामान्य
  - असंतुष्ट
6. क्या शिविर में दी गई पशु चिकित्सा सेवाएं आपकी आवश्यकताओं के अनुसार पर्याप्त थीं?
  - हां
  - नहीं (कृपया स्पष्ट करें): \_\_\_\_\_
7. शिविर के दौरान आपके पशुधन को मिली देखभाल की गुणवत्ता को आप कैसे आंकेंगे?
  - उत्कृष्ट
  - अच्छा
  - औसत
  - खराब



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)  
Integral University, Lucknow**

8. पशुओं को किस प्रकार की सेवाएं प्रदान की गईं? (सभी लागू विकल्पों का चयन करें):

- टीकाकरण
- कृमिनाशक उपचार
- बीमार पशुओं का इलाज
- पोषण संबंधी सलाह
- अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

9. क्या आपको पशु स्वास्थ्य प्रबंधन पर कोई शैक्षिक सामग्री या सलाह प्राप्त हुई?

- हां
- नहीं

**भाग 3: प्रभाव**

10. क्या आप भविष्य में ऐसे शिविर में भाग लेने के इच्छुक हैं ?

- हां
- नहीं

11. क्या आप इस शिविर को अन्य पशुपालकों के साथ सांझा करेंगे ?

- हां
- नहीं

**भाग 4: सुझाव और टिप्पणियां**

12. भविष्य में होने वाले शिविरों के लिए आप क्या सुझाव देंगे?

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

13. कोई अतिरिक्त टिप्पणी या प्रतिक्रिया?

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

05/09/2024



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)**  
**Integral University, Lucknow**

पशु स्वास्थ्य शिविर प्रतिपुष्टि फॉर्म

भाग 1: व्यक्तिगत जानकारी

1. नाम: मी० मथुर
2. गांव का नाम: बसहा
3. पोस्टाईन नंबर: -
4. पशुपालक के पास किस प्रकार का पशुधन है:
  - गाय
  - बैस
  - बकरियां
  - मुर्गी पालन
  - अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

भाग 2: शिविर अनुभव

5. आप शिविर के आयोजन से कितने संतुष्ट हैं?
  - बहुत संतुष्ट
  - संतुष्ट
  - सामान्य
  - असंतुष्ट
6. क्या शिविर में दी गई पशु चिकित्सा सेवाएं आपकी आवश्यकताओं के अनुसार पर्याप्त थीं?
  - हाँ
  - नहीं (कृपया स्पष्ट करें): \_\_\_\_\_
7. शिविर के दौरान आपके पशुधन को मिली देखभाल की गुणवत्ता को आप कैसे आँकेंगे?
  - उत्कृष्ट
  - अच्छा
  - औसत
  - खराब



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)**  
**Integral University, Lucknow**

8. पशुओं को किस प्रकार की सेवाएं प्रदान की गईं? (सभी लागू विकल्पों का चयन करें):

- टीकाकरण
- कृमिनाशक उपचार
- बीमार पशुओं का इलाज
- पोषण संबंधी सलाह
- अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

9. क्या आपको पशु स्वास्थ्य प्रबंधन पर कोई शैक्षिक सामग्री या सलाह प्राप्त हुई?

- हां
- नहीं

**भाग 3: प्रभाव**

10. क्या आप भविष्य में ऐसे शिविर में भाग लेने के इच्छुक हैं ?

- हां
- नहीं

11. क्या आप इस शिविर को अन्य पशुपालकों के साथ सांझा करेंगे ?

- हां
- नहीं

**भाग 4: सुझाव और टिप्पणियां**

12. भविष्य में होने वाले शिविरों के लिए आप क्या सुझाव देंगे?

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

13. कोई अतिरिक्त टिप्पणी या प्रतिक्रिया?

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)  
Integral University, Lucknow**

पशु स्वास्थ्य शिविर प्रतिपुष्टि फॉर्म

भाग 1: व्यक्तिगत जानकारी

1. नाम: जफ्रीया बानो
2. गांव का नाम: बसाठ
3. मोबाईल नंबर: 9648097414
4. पशुपालक के पास किस प्रकार का पशुधन है:
  - गाय
  - भैंस
  - बकरियां
  - मुर्गी पालन
  - अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

भाग 2: शिविर अनुभव

5. आप शिविर के आयोजन से कितने संतुष्ट हैं?
  - बहुत संतुष्ट
  - संतुष्ट
  - सामान्य
  - असंतुष्ट
6. क्या शिविर में दी गई पशु चिकित्सा सेवाएं आपकी आवश्यकताओं के अनुसार पर्याप्त थीं?
  - हां
  - नहीं (कृपया स्पष्ट करें): \_\_\_\_\_
7. शिविर के दौरान आपके पशुधन को मिली देखभाल की गुणवत्ता को आप कैसे आंकेंगे?
  - उत्कृष्ट
  - अच्छा
  - औसत
  - खराब



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)**  
**Integral University, Lucknow**

8. पशुओं को किस प्रकार की सेवाएं प्रदान की गईं? (सभी लागू विकल्पों का चयन करें):

- टीकाकरण
- कृमिनाशक उपचार
- बीमार पशुओं का इलाज
- पोषण संबंधी सलाह
- अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

9. क्या आपको पशु स्वास्थ्य प्रबंधन पर कोई शैक्षिक सामग्री या सलाह प्राप्त हुई?

- हां
- नहीं

**भाग 3: प्रभाव**

10. क्या आप भविष्य में ऐसे शिविर में भाग लेने के इच्छुक हैं ?

- हां
- नहीं

11. क्या आप इस शिविर को अन्य पशुपालकों के साथ सांझा करेंगे ?

- हां
- नहीं

**भाग 4: सुझाव और टिप्पणियां**

12. भविष्य में होने वाले शिविरों के लिए आप क्या सुझाव देंगे?

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

13. कोई अतिरिक्त टिप्पणी या प्रतिक्रिया?

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_



05/09/2024



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)**  
**Integral University, Lucknow**

पशु स्वास्थ्य शिविर प्रतिपुष्टि फॉर्म

भाग 1: व्यक्तिगत जानकारी

1. नाम: जाफर खान
2. गांव का नाम: बसहा
3. मोबाईल नंबर: 933673729
4. पशुपालक के पास किस प्रकार का पशुधन है:
  - गाय
  - भैंस
  - बकरियां
  - मुर्गी पालन
  - अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

भाग 2: शिविर अनुभव

5. आप शिविर के आयोजन से कितने संतुष्ट हैं?
  - बहुत संतुष्ट
  - संतुष्ट
  - सामान्य
  - असंतुष्ट
6. क्या शिविर में दी गई पशु चिकित्सा सेवाएं आपकी आवश्यकताओं के अनुसार पर्याप्त थीं?
  - हां
  - नहीं (कृपया स्पष्ट करें): \_\_\_\_\_
7. शिविर के दौरान आपके पशुधन को मिली देखभाल की गुणवत्ता को आप कैसे आंकेंगे?
  - उत्कृष्ट
  - अच्छा
  - औसत
  - खराब



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)**  
**Integral University, Lucknow**

8. पशुओं को किस प्रकार की सेवाएं प्रदान की गईं? (सभी लागू विकल्पों का चयन करें):

- टीकाकरण
- कृमिनाशक उपचार
- बीमार पशुओं का इलाज
- पोषण संबंधी सलाह
- अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

9. क्या आपको पशु स्वास्थ्य प्रबंधन पर कोई शैक्षिक सामग्री या सलाह प्राप्त हुई?

- हां
- नहीं

**भाग 3: प्रभाव**

10. क्या आप भविष्य में ऐसे शिविर में भाग लेने के इच्छुक हैं ?

- हां
- नहीं

11. क्या आप इस शिविर को अन्य पशुपालकों के साथ सांझा करेंगे ?

- हां
- नहीं

**भाग 4: सुझाव और टिप्पणियां**

12. भविष्य में होने वाले शिविरों के लिए आप क्या सुझाव देंगे?

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

13. कोई अतिरिक्त टिप्पणी या प्रतिक्रिया?

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)**  
Integral University, Lucknow

पशु स्वास्थ्य शिविर प्रतिपुष्टि फॉर्म

भाग 1: व्यक्तिगत जानकारी

1. नाम: शमा परवीन
2. गांव का नाम: राजौली
3. मोबाईल नंबर: 8738098862
4. पशुपालक के पास किस प्रकार का पशुधन है:
  - गाय
  - भैंस
  - बकरियां
  - मुर्गी पालन
  - अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

भाग 2: शिविर अनुभव

5. आप शिविर के आयोजन से कितने संतुष्ट हैं?
  - बहुत संतुष्ट
  - संतुष्ट
  - सामान्य
  - असंतुष्ट
6. क्या शिविर में दी गई पशु चिकित्सा सेवाएं आपकी आवश्यकताओं के अनुसार पर्याप्त थीं?
  - हां
  - नहीं (कृपया स्पष्ट करें): \_\_\_\_\_
7. शिविर के दौरान आपके पशुधन को मिली देखभाल की गुणवत्ता को आप कैसे आंकेंगे?
  - उत्कृष्ट
  - अच्छा
  - औसत
  - खराब



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)  
Integral University, Lucknow**

8. पशुओं को किस प्रकार की सेवाएं प्रदान की गईं? (सभी लागू विकल्पों का चयन करें):

- टीकाकरण
- कृमिनाशक उपचार
- बीमार पशुओं का इलाज
- पोषण संबंधी सलाह
- अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

9. क्या आपको पशु स्वास्थ्य प्रबंधन पर कोई शैक्षिक सामग्री या सलाह प्राप्त हुई?

- हां
- नहीं

**भाग 3: प्रभाव**

10. क्या आप भविष्य में ऐसे शिविर में भाग लेने के इच्छुक हैं ?

- हां
- नहीं

11. क्या आप इस शिविर को अन्य पशुपालकों के साथ सांझा करेंगे ?

- हां
- नहीं

**भाग 4: सुझाव और टिप्पणियां**

12. भविष्य में होने वाले शिविरों के लिए आप क्या सुझाव देंगे?

- पशुओं को गर्भादान की सेवा उपलब्ध कराई जाय।
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

13. कोई अतिरिक्त टिप्पणी या प्रतिक्रिया?

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

10/10/2024



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)**  
**Integral University, Lucknow**

पशु स्वास्थ्य शिविर प्रतिपुष्टि फॉर्म

भाग 1: व्यक्तिगत जानकारी

1. नाम: फुलादेवी
2. गांव का नाम: रजौली
3. मोबाइल नंबर: 9648422803
4. पशुपालक के पास किस प्रकार का पशुधन है:
  - गाय
  - भैंस
  - बकरियां
  - मुर्गी पालन
  - अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

भाग 2: शिविर अनुभव

5. आप शिविर के आयोजन से कितने संतुष्ट हैं?
  - बहुत संतुष्ट
  - संतुष्ट
  - सामान्य
  - असंतुष्ट
6. क्या शिविर में दी गई पशु चिकित्सा सेवाएं आपकी आवश्यकताओं के अनुसार पर्याप्त थीं?
  - हां
  - नहीं (कृपया स्पष्ट करें): \_\_\_\_\_
7. शिविर के दौरान आपके पशुधन को मिली देखभाल की गुणवत्ता को आप कैसे आंकेंगे?
  - उत्कृष्ट
  - अच्छा
  - औसत
  - खराब



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)**  
**Integral University, Lucknow**

8. पशुओं को किस प्रकार की सेवाएं प्रदान की गईं? (सभी लागू विकल्पों का चयन करें):

- टीकाकरण
- कृमिनाशक उपचार
- बीमार पशुओं का इलाज
- पोषण संबंधी सलाह
- अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

9. क्या आपको पशु स्वास्थ्य प्रबंधन पर कोई शैक्षिक सामग्री या सलाह प्राप्त हुई?

- हां
- नहीं

**भाग 3: प्रभाव**

10. क्या आप भविष्य में ऐसे शिविर में भाग लेने के इच्छुक हैं ?

- हां
- नहीं

11. क्या आप इस शिविर को अन्य पशुपालकों के साथ सांझा करेंगे ?

- हां
- नहीं

**भाग 4: सुझाव और टिप्पणियां**

12. भविष्य में होने वाले शिविरों के लिए आप क्या सुझाव देंगे?

- यह शिविर निरन्तर चलता रहे ।
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

13. कोई अतिरिक्त टिप्पणी या प्रतिक्रिया?

- नहीं
- \_\_\_\_\_



Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)  
Integral University, Lucknow

पशु स्वास्थ्य शिविर प्रतिपुष्टि फॉर्म

भाग 1: व्यक्तिगत जानकारी

1. नाम: श्री. जविए
2. गांव का नाम: रजौली
3. मोबाईल नंबर: 8795808584
4. पशुपालक के पास किस प्रकार का पशुधन है:
  - गाय
  - भैंस
  - बकरियां
  - मुर्गी पालन
  - अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

भाग 2: शिविर अनुभव

5. आप शिविर के आयोजन से कितने संतुष्ट हैं?
  - बहुत संतुष्ट
  - संतुष्ट
  - सामान्य
  - असंतुष्ट
6. क्या शिविर में दी गई पशु चिकित्सा सेवाएं आपकी आवश्यकताओं के अनुसार पर्याप्त थीं?
  - हां
  - नहीं (कृपया स्पष्ट करें): \_\_\_\_\_
7. शिविर के दौरान आपके पशुधन को मिली देखभाल की गुणवत्ता को आप कैसे आँकेंगे?
  - उत्कृष्ट
  - अच्छा
  - औसत
  - खराब



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)  
Integral University, Lucknow**

8. पशुओं को किस प्रकार की सेवाएं प्रदान की गईं? (सभी लागू विकल्पों का चयन करें):

- टीकाकरण
- कृमिनाशक उपचार
- बीमार पशुओं का इलाज
- पोषण संबंधी सलाह
- अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

9. क्या आपको पशु स्वास्थ्य प्रबंधन पर कोई शैक्षिक सामग्री या सलाह प्राप्त हुई?

- हां
- नहीं

**भाग 3: प्रभाव**

10. क्या आप भविष्य में ऐसे शिविर में भाग लेने के इच्छुक हैं ?

- हां
- नहीं

11. क्या आप इस शिविर को अन्य पशुपालकों के साथ सांझा करेंगे ?

- हां
- नहीं

**भाग 4: सुझाव और टिप्पणियां**

12. भविष्य में होने वाले शिविरों के लिए आप क्या सुझाव देंगे?

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

13. कोई अतिरिक्त टिप्पणी या प्रतिक्रिया?

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_



10/10/2024



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)**  
**Integral University, Lucknow**

पशु स्वास्थ्य शिविर प्रतिपुष्टि फॉर्म

भाग 1: व्यक्तिगत जानकारी

1. नाम: पंकज यादव
2. गांव का नाम: राजौली
3. मोबाईल नंबर: 9161275793
4. पशुपालक के पास किस प्रकार का पशुधन है:
  - गाय
  - भैंस
  - बकरियां
  - मुर्गी पालन
  - अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

भाग 2: शिविर अनुभव

5. आप शिविर के आयोजन से कितने संतुष्ट हैं?
  - बहुत संतुष्ट
  - संतुष्ट
  - सामान्य
  - असंतुष्ट
6. क्या शिविर में दी गई पशु चिकित्सा सेवाएं आपकी आवश्यकताओं के अनुसार पर्याप्त थीं?
  - हां
  - नहीं (कृपया स्पष्ट करें): \_\_\_\_\_
7. शिविर के दौरान आपके पशुधन को मिली देखभाल की गुणवत्ता को आप कैसे आँकेंगे?
  - उत्कृष्ट
  - अच्छा
  - औसत
  - खराब



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)**  
**Integral University, Lucknow**

8. पशुओं को किस प्रकार की सेवाएं प्रदान की गईं? (सभी लागू विकल्पों का चयन करें):

- टीकाकरण
- कृमिनाशक उपचार
- बीमार पशुओं का इलाज
- पोषण संबंधी सलाह
- अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

9. क्या आपको पशु स्वास्थ्य प्रबंधन पर कोई शैक्षिक सामग्री या सलाह प्राप्त हुई?

- हां
- नहीं

**भाग 3: प्रभाव**

10. क्या आप भविष्य में ऐसे शिविर में भाग लेने के इच्छुक हैं ?

- हां
- नहीं

11. क्या आप इस शिविर को अन्य पशुपालकों के साथ सांझा करेंगे ?

- हां
- नहीं

**भाग 4: सुझाव और टिप्पणियां**

12. भविष्य में होने वाले शिविरों के लिए आप क्या सुझाव देंगे?

- शिविर का आयोजन और जल्दी जल्दी करवाया जाए /
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

13. कोई अतिरिक्त टिप्पणी या प्रतिक्रिया?

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)**  
Integral University, Lucknow

पशु स्वास्थ्य शिविर प्रतिपुष्टि फॉर्म

भाग 1: व्यक्तिगत जानकारी

1. नाम: सुरज
2. गांव का नाम: रजौली
3. मोबाईल नंबर: 7388843732
4. पशुपालक के पास किस प्रकार का पशुधन है:
  - गाय
  - भैंस
  - बकरियां
  - मुर्गी पालन
  - अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

भाग 2: शिविर अनुभव

5. आप शिविर के आयोजन से कितने संतुष्ट हैं?
  - बहुत संतुष्ट
  - संतुष्ट
  - सामान्य
  - असंतुष्ट
6. क्या शिविर में दी गई पशु चिकित्सा सेवाएं आपकी आवश्यकताओं के अनुसार पर्याप्त थीं?
  - हाँ
  - नहीं (कृपया स्पष्ट करें): \_\_\_\_\_
7. शिविर के दौरान आपके पशुधन को मिली देखभाल की गुणवत्ता को आप कैसे आँकेंगे?
  - उत्कृष्ट
  - अच्छा
  - औसत
  - खराब



**Integral Institute of Agricultural Science & Technology (IIAST)**  
**Integral University, Lucknow**

8. पशुओं को किस प्रकार की सेवाएं प्रदान की गईं? (सभी लागू विकल्पों का चयन करें):

- टीकाकरण
- कृमिनाशक उपचार
- बीमार पशुओं का इलाज
- पोषण संबंधी सलाह
- अन्य (कृपया बताएं): \_\_\_\_\_

9. क्या आपको पशु स्वास्थ्य प्रबंधन पर कोई शैक्षिक सामग्री या सलाह प्राप्त हुई?

- हां
- नहीं

**भाग 3: प्रभाव**

10. क्या आप भविष्य में ऐसे शिविर में भाग लेने के इच्छुक हैं?

- हां
- नहीं

11. क्या आप इस शिविर को अन्य पशुपालकों के साथ सांझा करेंगे?

- हां
- नहीं

**भाग 4: सुझाव और टिप्पणियां**

12. भविष्य में होने वाले शिविरों के लिए आप क्या सुझाव देंगे?

- दी गयी सेवाओं से संतुष्ट है।
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

13. कोई अतिरिक्त टिप्पणी या प्रतिक्रिया?

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_