



الجهاز المركزى للتعبئة العامة
والإحصاء



جمهورية مصر العربية

--	--

كود

--	--	--	--

مسلسل المنشأة بالإطار

استمارة
إحصاءات أمراض الحيوان
(الأمراض التناسلية)

عن السنة الميلادية من ٢٠١٤/١/١ إلى ٢٠١٤/١٢/٣١

تخضع صحة وسرية البيانات الواردة بهذه الإستمارة لأحكام
القانون رقم ٣٥ لسنة ١٩٦٠ بشأن سرية البيانات الفردية
والمعدل بالقانون رقم ٢٨ لسنة ١٩٨٢

تعليمات استيفاء الاستمارة

- اولا : وحدة العد هي الهيئة العامة للخدمات الهيئة العامة للخدمات البيطرية .
- ثانيا: يتم استيفاء البيانات عن السنة الميلادية التي تبدأ من أول يناير ٢٠١٣ إلى اخر ديسمبر ٢٠١٣ .
- ثالثا : تستوفى بيانات الاستمارة من واقع سجلات ودفاتر الوزارة .
- رابعا : فى حالة عدم وجود بند من البنود الواردة بالاستمارة توضع علامة (-) .
- خامسا : يتم استيفاء بيانات الجدول الخاصة بالاستمارة عن مايلى :-
- ١- اعداد رؤوس الماشية التى تم علاجها من الأمراض الإنتاجية حسب المحافظات .
 - ٢- عدد حالات أم راض الولادة ومضاعفتها حسب المحافظات .
 - ٣- أعداد مراكز التلقيح الصناعى وأعداد الماشية التى تم تلقيحها صناعيا حسب المحافظات .
 - ٤- تشخيص وفحص الحمل ومسببات ضعف الخصوبة لأبقار حسب المحافظات .
- سادساً : يتم تقريب القيم الى أقرب جنية مصري (لا تكتب أى كسور على الاطلاق) .



كود
المحافظة

إستمارة
إحصاءات أمراض الحيوان
(الأمراض التناسلية)
عن السنة الميلادية من ٢٠١٤/١/١ إلى ٢٠١٤/١٢/٣١

هذه الصفحة تملئ بمعرفة الجهاز

الزيارة : تاريخ الزيارة : ٢٠ /	الزيارة الاولى ٢٠ / /	الزيارة الثانية ٢٠ / /	الزيارة الأخيرة /
--------------------------------------	--------------------------	---------------------------	----------------------

١- إستيفاء بيانات المنشأة ؟ على جزئى لم تستوفى

٢- أسباب عدم الاستيفاء (الجزئى / الغير مستوفى)

المنشأة متوقفة نهائياً المنشأة متوقفة مؤقتاً هدم المنشأة لم يستدل على المنشأة

رفض إعطاء البيانات أخرى تذكر :

بيانات المشتغلين فى الاستمارة

م	اسم المشتغل	الوظيفة الأصلية	طبيعة العمل فى الإحصائية	التوقيع
١			باحث	
٢			مراجع ميدانى	
٣			مشرف ميدانى	
٤			مراجع مكتبى	
٥			مشرف مراجعة	
٦			مرمز	
٧			مراجعة ترميز	
٨			مدخل بيانات	
٩			مراجع إدخال	



كود
المحافظة

مسلسل المنشأة بالإطار

إستمارة (١)
إحصاءات أمراض الحيوان
(الأمراض التناسلية)
عن السنة الميلادية من ٢٠١٤/١/١ إلى ٢٠١٤/١٢/٣١

- ١- اسم المنشأة:
- ٢- محافظة:
- ٣- قسم/ مركز:
- ٤- شياخة/ مدينة/ قرية:
- ٥- حضر / ريف: حضر (١) ريف (٢)
- ٦- رقم التنظيم/ اسم مالك المبنى:
- ٧- اسم الطريق/ التابع:
- ٨- الرقم البريدي:
- ٩- رقم التليفون: /
- ١٠- رقم التليفون المحمول: /
- ١١- الفاكس: /
- ١٢- البريد الإلكتروني:
- ١٣- الموقع الإلكتروني:
- ١٤- نوع القطاع التابع له المنشأة: حكومي (١) أعمال عام (٢) خاص (٣)
- ١٥- سنة تأسيس المنشأة الفعلية: /

١٦- اسم معطى البيان:

١٧- الوظيفة:

١٨- رقم المحمول: /

١٩- رقم التليفون: /

٢٠- التوقيع:

٢١- التاريخ:

(١) تستوفي ميدانيًا خلال شهر من تاريخه مع مراعاة إتباع تعليمات الاستمارة قبل بدء الاستيفاء.

