



แบบฟอร์มบริจาคร่างสุนัขเพื่อเป็นอาจารย์ใหญ่

เลขบริจาค ที่ อว 660301.13.1.4 / ซ. _____

เขียนที่ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า _____ อายุ _____ ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ _____

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ _____ บ้าน _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____

ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์ที่บ้าน _____

มีความประสงค์ขอบริจาคร่างสุนัข ชื่อ _____ สายพันธุ์ _____ สี _____ น้ำหนัก _____ กก.

อายุ _____ ปี _____ เดือน เพศ ผู้ เมีย สาเหตุการเสียชีวิต _____

ให้แก่ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ด้วยความเต็มใจ เพื่อเป็นประโยชน์ในการศึกษาวิจัย และเพื่อการเรียนการสอน ของนักศึกษา อาจารย์ และนักวิจัย ของคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

(ลงชื่อ) _____ ผู้บริจาค

(_____)

(ลงชื่อ) _____ ผู้รับบริจาค

(_____)

(ลงชื่อ) _____ พยาน/นายสัตวแพทย์

(_____)

ข้อกำหนดการรับบริจาค

1. สุนัขที่เสียชีวิตแล้ว ไม่เกิน 20 ชั่วโมง
2. ไม่ติดเชื้อไวรัส ไขหวัดสุนัข ลำไส้อักเสบ พิษสุนัขบ้า (Canine distemper, Canine Parvovirus, Rabies)
3. ไม่ติดเชื้อแบคทีเรีย เลปโตสไปโรซิส (Leptospirosis)
4. ไม่ติดเชื้อรา คริปโตสปอริโดซิส (Cryptosporidosis)
5. ติดต่อ คุณพินชอ กรมรัตน์นาพร ได้ที่เบอร์โทรศัพท์ 08-7221-7227