附件1

兽用抗菌药使用减量化行动报名表

**单位名称(盖章)：**

**报名领域：**

A.蛋鸡； B.肉鸡; C.肉鸭；D.生猪； E.奶牛;

F.肉牛; G.肉羊; H.肉兔；I.奶山羊

请选择其中一项，填写在“报名领域”栏中。

**通讯地址：**

**法人代表：**

**联 系 人：**

**电 话：**

**传 真：**

**邮政编码：**

**填报日期： 年 月 日**

**填 表 说 明**

 1.报名养殖场基本情况：截至2019年12月31日。养殖场性质栏:请从“国有”、“民营”两种性质中选一项打“√”。国有及国有控股、外资及外资控股之外的企业，一般均视为民营企业。

 2.报名养殖场的《报名表》封面须加盖单位公章。报名养殖场名称、公章须与市场监管部门核发的营业执照等证件名称一致。

 3.联系人：报名养殖场指定的联系人。

 4.生产的产品栏：养殖场生产的主要产品。

 5.指标栏：包括存（出）栏量、淘汰率、生产数量、营业收入、资产总额、员工总数、净利润等。所有指标均按养殖场财务报表的数据填报。

 营业收入：不含增值税收入，包括养殖场的所有收入，即主营业务和非主营业务的收入。最好以合法经营的会计师事务所出具的财务审计报告或上市公司当年的年报资料为准。

 净利润：利润扣除所得税、少数股东损益后的净值。指养殖场所有经营产品的总利润额。

 资产总额：年末的资产总额。

 员工总数：年度平均人数。

 6.所有填报栏目须填写完整，资料要仔细核对，保证名称及数据的准确性，并签字盖章。

 7.产品名称：养殖场主营业务的具体产品，如:鸡蛋、牛奶、羊奶等。

 8.存栏指年末所养殖畜种的存栏数量；出栏指年度内所养殖畜种合计的出栏数量。

 9.淘汰率：年度内淘汰的数量占年度平均数的比例。

 10.生产量：主营产品的年生产总量。

 11.所有报名材料按照报名材料目录，用A4 纸装订成册，并标明顺序页码(复印件须加盖公章)。包括:养殖场法人证书、营业执照、产品的质量检验报告等复印件。

 12.报名养殖场须郑重承诺:对此次填写的报名材料内容真实性和数据准确性承担责任，承诺尊重省级畜牧兽医行政管理部门的推荐及成效评价工作，并积极开展试点工作。

兽用抗菌药使用减量化行动试点报名表一：

养殖场基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **养殖场名称** | 　 | 养殖场性质 | 国有( )民营( ) |
|  **畜禽养殖代码** |  |
| **通讯地址** | 　 | 邮政编码 |  |
| **养殖场网址** | 　 | 电子邮箱 |  |
| **法人代表** | 姓 名 | 职务(部门) | 电话(含区号) | 手机号码 |
| **主要负责人** | 　 | 　 |  |  |
| **活动联系人** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **数据填报联系人** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **生产的产品** | 　 |
| **特别提示：以下信息须填报养殖场的实际情况** |
| **项目** | 存（出）栏（头、只） | 淘汰率（%） | 产品名称 | 生产数量（头、吨） | 营业收入（万元） | 净利润（万元） | 资产总额（万元） |
| **2018年** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **2019年** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **项目** | 兽用抗菌药使用量 | 平均每头（只）畜禽使用兽药（含疫苗）费用（元/头、只） |  饲料来源A自配；B购买核心料；C购买浓缩料；D购买全价料 | 员工总数（人） | 兽医数量(人) |
| 治疗用药用量（克） | 药物饲料添加剂用量（克） |
| **2018年** | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  |
| **2019年** | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  |
| **养殖场信息** | 1.依据主营业务，本养殖场属于 A蛋鸡、B肉鸡、C肉鸭、D生猪、E奶牛、F肉牛、G肉羊、H肉兔、I奶山羊 商品养殖场。（请在适合的序号前画“ √ ”） |
| 2.本养殖场成立的时间( )， 截至2019年底，分养殖场( )家。 |
| 法人代表(签字)： | 养殖场声明： 郑重承诺向省级畜牧兽医行政管理部门提交的申报指标数据属实，我养殖场对其真实性负全部责任。 |
| 报名养殖场(盖章) |
| 年 月 日 | 年 月 日 |

兽用抗菌药使用减量化行动试点报名表二：

养殖场报名信息审核情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **养殖场名称** |  |  |  |  |  |  |
| **是否已在农业农村部养殖场直联直报系统备案** |  |  |  |  |  |  |
| **法人代表** |  |  |  |  |  |  |
| **资质方面** | 是否在国家各级市场监管部门正式登记注册 |  | A是 B否 |
| 注册时间达5年以上 | A是 B否 | 具有独立法人资格的内资养殖场 | A是 B否 |
| 2019年末员工总人数 | 员工总数 人。其中具有兽医技术人员 人 |
| 有相对固定的执业兽医师指导用药 | A是 B否 |
| 商品代养殖畜禽种类 A.蛋鸡； B.肉鸡；C.肉鸭； D.生猪；E.奶牛；F.肉牛； G.肉羊； H.肉兔；I.奶山羊。  | 年存（出）栏数量 | （ ）头或只 |
| 具备《动物防疫条件合格证》 |  | A是 B否 |
| 三年内未发生重大动物产品质量安全事件 | A是 B否 | 三年内未发生重大动物疫病 | A是 B否 |
| 本养殖场依法取得环评手续，并落实了各项生态环境保护措施 | A是 B否 |
| **设施设备** | 饲料、兽药等不同类型的投入品是否分类分开储藏 |  | A是 B否 |
| 饲料、兽药等不同类型的投入品储藏设施设备是否完善 |  | A是 B否 |
| 饲料、兽药等不同类型的投入品储藏标识是否清晰 |  | A是 B否 |
| 场区入口是否有车辆、人员消毒池 | A是 B否 | 生产区入口是否有更衣消毒室 | A是 B否 |
| 具有解剖室、诊断室、化验室等兽医功能室 |  | A是 B否 |
| **环保要求** | 养殖场清粪方式 | A机械B人工 | 是否采用适宜清粪工艺和经济高效的处理方式，且配套农田面积符合土地承载力要求。 | A是 B否 |
| 畜禽养殖废弃物处理设施运行正常，能够达到国家、行业或地方标准规定的无害化或排放要求 | A是 B否 |
| 对畜禽养殖废弃物建立处理台账，且记录真实、完整。 |  | A是 B否 |
| **管理制度与记录** | 具有完善的管理制度，并认真执行 | A是 B否 | 具有县级以上畜牧兽医行政管理部门备案登记证明 | A是 B否 |
| 按照农业农村部《畜禽标识和养殖档案管理办法》要求，建立养殖档案 | A是 B否 |
| **管理制度与记录** | 是否有生产、消毒、免疫、抗体监测、解剖、无害化处理、预防和治疗用药方案的记录。（在右栏中填写有记录项） | 填写有记录项为： |
| 所用的饲料及饲料添加剂应符合《饲料及饲料添加剂管理条例》 | A是 B否 | 具有饲料使用的连续记录 | A是 B否 |
| 无论是自配或外购饲料须提供不同饲养阶段所用饲料的营养成分表。促生长剂等相关品种的名称和使用量的记录 | A是 B否 |
| 所用兽药应符合《兽药管理条例》规定，具有完整的兽药使用记录 | A是 B否 |
| 省级畜牧兽医行政管理部门初审意见： | 负责人(签字)： 单位(盖章)： 年 月 日 |
| 备注：此表加盖单位公章，并经省级畜牧兽医行政管理部门签署推荐意见方为有效；养殖场的相关资质证明，提供扫描件。 |

附件2

兽用抗菌药使用减量化试点报名汇总表

推荐单位(盖章)： 联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 养殖场名称 | 通讯地址 | 联系人 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |