|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | شماره اظهارنامه:  تاریخ اظهارنامه: |     **پرسشنامه فني انجام آزمون تیپ (DUS) ارقام زعفران** | | | |
| **نام متقاضی: نام رقم:** | | | |
| **1- اطلاعاتي در مورد منشاء، روش اصلاحي، نگهداری و تكثير رقم:**  1-1- روش اصلاحي:  1-1-1- تلاقي بین گونه ای □  1-1 -2- موتاسيون (لطفا رقم والديني را مشخص نماييد) □  1-1-3- گزینش کلونی □  1-1-4- روش دیگر(جزئيات آن را مشخص نمایید) □  ..........................................................................................................................  1-2- روش تكثير غیر جنسی □  ........................................................................................................................ | | | |
| **2- صفاتي از رقم كه لازم است به آنها اشاره گردد:**  2-1- گیاه: عادت رشد  ایستاده□ نیمه ایستاده□ گسترده□  2-2- پیاز: نسبت طول به قطر  کوچک□ متوسط□ بزرگ□  2-3- پیاز: شکل  بیضوی □ تخم مرغی□ گرد□ تخت□  2- 4- پیاز: نوع پوشش  مشبک□ حلقوی□ غشایی□  2- 5- پیاز: شکل قاعده  فرورفته□ تخت□ برآمده□ گرد□  2- 6- برگ: نسبت طول به عرض  کوچک□ متوسط□ بزرگ□  2-7- برگ: شکل مقطع  صاف□ ناهموار□  2-8- برگ: رنگ شیار طولی  سبز روشن□ سبز□ سبز تیره□ سبز تیره مایل به خاکستری□  2-9- گل: رنگ اصلی  سفید□ زرد□ نارنجی□ یاسی□ بنفش رگه ای□  2-10- کلاله: طول  کوچک□ متوسط□ بزرگ□ | | | |
| **3-ارقام مشابه و تفاوت‌هاي رقم مورد درخواست با اين ارقام:**  لطفا جدول زير را تكميل نماييد. اطلاعات اين جدول مشخص مي‌كند كه رقم مورد درخواست از چه لحاظ با رقم يا ارقام ديگر متفاوت است يا با كدام رقم رايج بيشترين شباهت را دارد. اين اطلاعات مي‌تواند به انجام آزمون تمايز كمك نمايد. | | | |
| **نام رقم مشابه با رقم  مورد درخواست** | **صفت (صفات) متمايز كننده  رقم مورد درخواست  با رقم مشابه** | **حالت تظاهر صفت (صفات)  در رقم مشابه** | **حالت تظاهر صفت (صفات)  در رقم مورد درخواست** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ملاحظات: | | | |
| **4- اطلاعات تكميلي جهت آزمون رقم:**  4-1- علاوه بر صفات بندهاي 2 و 3، آيا صفت ديگري كه در تشخيص و تمايز رقم مورد درخواست مي‌تواند مفيد واقع شود، وجود دارد؟  در صورت مثبت بودن جواب جزئيات آن را ذكر نماييد  .......................................................................................................... ..........................................................................................................  4-2- آيا شرايط ويژه‌اي براي رشد رقم يا اجرای آزمون وجود دارد؟  در صورت مثبت بودن جواب جزئيات آن را ذكر نماييد  .......................................................................................................... ..........................................................................................................  4-3- سایر اطلاعات  ..........................................................................................................  .......................................................................................................... | | | |
| 5- مجوز براي **معرفي** رقم **تراریخته (در صورت تراریخته بودن رقم):**  **(**الف) آیا برای معرفی این رقم نیاز به کسب مجوزی از مراجع ذیصلاح می‌باشد؟  بلي□ خير□  (ب) آیا چنین مجوزی گرفته شده است؟ بلي□ خير□  در صورت مثبت بودن جواب ، یک نسخه از مجوز را پیوست نمایید. | | | |
| **6- اطلاعات ماده گياهي مورد آزمون:**  مواد گیاهی ارائه شده براي آزمون ثبت نبایست قبلا توسط قارچ‌كش، آفت‌كش، تاخيردهنده‌هاي رشد يا غيره تيمار شده باشد، مگر اينكه موسسه درخواست اعمال چنين تيماري را داده باشد.در صورت اعمال تيمار، جزئيات آن را ذكر نماييد.  ......................................................................................................  ...................................................................................................... | | | |
| **7- تایيد پرسشنامه:**  بدينوسيله، صحت اطلاعات تكميل شده در اين پرسشنامه را تاييد مي نمايم.  نام درخواست كننده: ...........................  تاريخ و امضاء :.................................... | | | |