|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| شماره اظهارنامه:تاریخ اظهارنامه: |

**پرسشنامه فني انجام آزمون تیپ ((DUS ارقام گلابی**  |
| **نام متقاضی: نام رقم:** |
| **1- اطلاعاتي در مورد منشاء، روش اصلاحي، نگهداری و تكثير رقم:****1-1- روش اصلاحي:****1-1-1- دانه‌ها با والدین نا‌مشخص □****1-1-2- تولید شده با گرده‌افشانی کنترل شده □ (لطفا ارقام والديني را مشخص نماييد) .............................................................................................................................................................................................** **والد بذر دهنده□ (لطفا رقم يا ارقام والديني را مشخص نماييد) ......................................................................................** **والد گرده‌زا □ (لطفا رقم يا ارقام والديني را مشخص نماييد) ..........................................................................................****1-1-3- توسط گرده‌افشانی باز تولید شده □(لطفا والد بذر دهنده را مشخص نماييد) ...........................................................................................................................................................................................****1-1-4- جهش □ (لطفا رقم والديني را مشخص نماييد) ..................................................................................................****1-1-5- كشف و بهبود □ (لطفا مكان و زمان كشف و روش بهبود را مشخص نماييد) ..........................................................................................................................................................................................****1-2- تكثير درون شیشه‌ای:****ماده گیاهی رقم منتخب با تکثیر درون شیشه‌ای بدست آمده است بله □ خیر □** **1-3- وضعیت آلودگی به ویروس****1-3-1- رقم یا ارقام عاری از ویروس‌های شناخته شده □ (لطفا نام ویروس‌ها را مشخص نماييد) .....................................................................................................................................................................................................****1-3-2- ماده گیاهی با ویروس تست شده است □****1-3-3- از نظر آلودگی به ویروس نامشخص است □****1-4- سایر اطلاعات □ (جزئيات آن را مشخص نماييد) ............................................................................................................** |
| **2- صفاتي از رقم كه لازم است به آنها اشاره گردد:****2-1- میوه: موقعیت بیشترین قطر (صفت شماره 42)**  **در وسط □ کمی نزدیک کاسه گل □ نزدیک کاسه گل □** **2-2- میوه: اندازه (صفت شماره 43)****خیلی کوچک □ کوچک □ متوسط □ بزرگ □ خیلی بزرگ □** **2-3- میوه: رنگ زمینه پوست (صفت شماره 46)****نامشخص □ سبز □ زرد مایل به سبز□ زرد □****2-4- زمان آغاز گل‌دهی (صفت شماره 65)****خیلی زود □ زود □ متوسط □ دیر □ خیلی دیر □****2-5- زمان بلوغ برای تازه­خوری (صفت شماره 66)****خیلی زود □ زود □ متوسط □ دیر□ خیلی دیر □** |
| **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 تمايز رقم:****4-1- خصوصیات باغی** **.......................................................................................****4-2- مقاومت به آفات و بیماریها:****........................................................................................****4-3- علاوه بر صفات موضوع بندهای 5 و 6 آيا صفات ديگري وجود دارند كه در تشخيص و تمایز رقم كمك كنند؟** **بلي □ خير □****(در صورت مثبت بودن جواب جزئيات آنرا ذکر نمایید)** **4-4- آيا شرايط وي‍ژه‌اي براي کاشتن رقم يا انجام آزمايش وجود دارد؟****بلي □ خير □ (اگر جواب مثبت است جزئيات را شرح دهيد)****4-5- اطلاعات تکمیلی دیگر: ................................................................****4-6- يك عكس رنگي نمايانگر رقم مي‌بايست همراه پرسشنامه فني ارائه گردد.** |
| **5-اطلاعات ماده گياهي مورد آزمون:** **مواد گياهي 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.** |
| **6- تایيد پرسشنامه:****بدينوسيله، صحت اطلاعات تكميل شده در اين پرسشنامه را تاييد مي نمايم.**  **نام درخواست كننده: .................................**  **تاريخ و امضاء: .........................................** |