شماره اظهارنامه:

تاریخ اظهار نامه:

پرسشنامه فنی انجام آزمون تاز (VCU) ارقام لوبیا

**اين پرسشنامه بايد به اظهارنامه پيوست گردد**

1. **مشخصات متقاضی معرفی رقم:**

الف- شخص حقیقی ب- شخص حقوقی

نام و نام خانوادگی: ...............................................

نام و نام خانوادگی نماینده شخص حقوقی: .........................................................

1. اطلاعات زراعی رقم:

* نام رقم: ..........................................
* کلاس بذری: سفید قرمز چیتی کرم مشکی سایر
* گروه رسیدگی غلاف: زودرس میان رس دیررس
* نوع مصرف: تازه خوری دانه ای
* منشاء رقم: ............................................................................................................................................................................
* روش­های اصلاحی رقم:

انتخاب لاین خالص روش شجره ای انتخاب توده ای تلاقی برگشتی انتخاب دوره ای

* نام والدین (در ارقام حاصل از تلاقی): .................................................................................................................................
* تیپ رشدی رقم :

رشد محدود رشد نامحدود بوته­ای رونده

- مقاومت/تحمل به:

ویروس موزاییک لوبیا

لکه برگی باکتریایی(*Pseudomonas phaseolicola*)

سوختگی باکتریایی معمولی لوبیا (*Xanthomonas axonopodis pv. phaseoli*)

پوسیدگی فوزاریومی ریشه (*Fusarium solani*)

پوسیدگی ریزوکتونیایی ریشه (*(Rizoctonia solani*

آنتراکنوز (*Collectotrichum lindemunthianum*)

زنگ *(Uromyces appendiculatus*)

کنه دونقطه ای *(Tetranychus urticae)*

- مقاومت/تحمل به تنش­های محیطی:

خشکی سرما شوری

- متوسط عملکرد (کیلوگرم در هکتار): .......................................................................................................................................

- صفات کیفی ( شامل بازارپسندی، طعم و زودپزی دانه): .....................................................................................................................................................................................................

- میزان پروتئین دانه (درصد): ......................................................................................................................................................

- سایر خصوصیات مهم زراعی: ...................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................

1. مکان­های پیشنهادی برای اجرای آزمون:

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4- آیا برای اجرای آزمون به شرایط خاصی نیاز هست؟ بلي خير

(درصورت مثبت بودن جواب جزئيات را شرح دهيد)

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

5- آیا رقم مورد درخواست تراریخته است؟ بلی خیر

در صورت مثبت بودن جواب، موارد ذیل را تکمیل نمایید:

* نام رقم یا لاین اولیه که ژن به آن منتقل شده است: ................................................................................................................
* روش انتقال ژن: ....................................................................................................................................................................
* نام ژن منتقل شده: .................................................................................................................................................................
* انتقال ژن برای افزدون یا اصلاح صفت خاصی صورت گرفته است؟ .....................................................................................
* آیا مجوز رها سازی رخداد مربوطه از مراجع ذی صلاح اخذ شده است؟ ..........................................................................

6- عکس رقم شامل قسمت های بذر، برگ ، گل و شکل بوته ارائه شود.

7- تایید پرسشنامه:

بدینوسیله، صحت اطلاعات تکمیل شده در پرسشنامه را تایید می نمایم.

نام درخواست کننده حقیقی یا حقوقی: ...................................

امضاء و تاریخ: .........................................................................