|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | شماره اظهارنامه:  تاریخ اظهارنامه: |   **پرسشنامه فني انجام آزمون تاز (VCU) ارقام نخود فرنگی علوفه­ای** |
| **اين پرسشنامه بايد به اظهارنامه پيوست گردد** |
| 1- اطلاعات زراعی:   * 1. نوع رقم :   هیبرید □ غیر هیبرید □  1-2- گروه رسیدگی:  زودرس □ میان رس □ دیررس □  1-3- نوع کشت:  آبی □ دیم □  1-4- تیپ رشد:  محدود □ نامحدود □  1-5- فصل کشت:  بهاره □ پاییزه □    1-6- اقلیم­های مناسب کشت:  گرم و خشک □ گرم و مرطوب جنوب □ معتدل خزری □ سرد □ سایر (ذکر شود)......... |
| 2- مناطق جغرافیایی پیشنهادی و تاریخ کشت مناسب برای هر منطقه:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ردیف | مناطق | تاریخ کشت پیشنهادی | توضیحات | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | | 4 |  |  |  | |
| 3- اطلاعات تكميلي جهت آزمون رقم:  3-1- خصوصیات زراعی :  .................................................................................................................................................................. ..................................................................................................................................................................  3-2- ویژگی­های برتر رقم برای آزمون (ویژگی­های مورد ادعا در بررسی­های فنی رقم ارزیابی می­شود و در صورت عدم احراز، رقم پذیرفته نخواهد شد) :  ..................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................  3-3- در صورت وجود شرايط وي‍ژه براي کاشتن رقم يا انجام آزمايش، ذکر شود.  .................................................................................................................................................................. ..................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................. .................................................................................................................................................................. |
| **4-اطلاعات ماده گياهي مورد آزمون :**  بذور ارائه شده براي آزمون نبایست قبلا توسط قارچ‌كش، آفت‌كش، تاخيردهنده‌هاي رشد يا غيره که بروز صفات مورد بررسی را تحت تاثیر قرار می­دهد، تيمار شده باشد، مگر اينكه موسسه درخواست اعمال چنين تيماري را داده باشد. |
| **5- آیا رقم مورد درخواست تراریخته (GMO) می­باشد؟** بلی □ خیر □  در صورت مثبت بودن جواب، موارد ذیل را تکمیل نمایید:   * 1. نام رقم یا لاین اولیه که ژن به آن منتقل شده است: .............................................................................................   2. روش انتقال ژن: ..................................................................................................................................................   3. نام ژن منتقل شده: ..............................................................................................................................................   4. انتقال ژن برای افزودن یا اصلاح چه صفتی صورت گرفته است؟ ......................................................................... |
| **6- تایيد پرسشنامه:**  بدينوسيله، صحت اطلاعات تكميل شده در اين پرسشنامه را تاييد مي نمايم.  نام درخواست كننده: ..................................................  تاريخ و امضاء :............................................................ |