**شماره:**

**تاریخ:**

**رئیس محترم مؤسسه تحقیقات ثبت و گواهی بذر و نهال**

با سلام و احترام؛

اینجانب ............................................... نماینده موسسه/ شرکت/ مرکز ................................................................... تعداد ........ نمونه از بذرهای وارداتی/تولید داخل را در تاریخ ....................... برای صدور گواهی آبی رنگ ایستا تحویل آزمایشگاه ملی تجزیه کیفی بذر داده ام. خواهشمند است دستور فرمائید برای این نمونه ها با مشخصات جدول زیر گواهی آبی رنگ ایستا برای آزمون های:

جوانه زنی استاندارد 🞎 خلوص فیزیکی 🞎 شمارش سایر بذرها 🞎 رطوبت 🞎 انجام شود.

نوع تیمار ضدعفونی: (نام سم یا سموم قارچ­کش یا حشره­کش مورد استفاده)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | وزن نمونه تحویل داده شده به آزمایشگاه (گرم/کیلوگرم) | بذر | نام رقم | شماره پارت  Lot Number | طبقه بذری | | | | نوع پلمب  بسته بذری  (حرارتی، دوخت یا قوطی، ...) | سال تولید/ بسته­بندی  بذر | تعداد بسته بذری | وزن پارت بذری (کیلوگرم) |
| گواهی شده | مادری **(پایه)** | پرورشی (پیش پایه) | لاین والدینی |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**نام و نام خانوادگی مدیر عامل/ رئیس شرکت/موسسه/مرکز**

**مهر و امضاء**