|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **فرم درخواست نمونه­برداری مجدد بذر** | کد سند :STL-QM-F72  ویرایش : 00 |

**شماره قبض تعرفه ارائه خدمات ....................**

**تاریخ..............................**

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

**با سلام و احترام؛**

احتراماً به­استحضار می­رساند بذر(های) تولید داخل سال جاری تولید داخل سنواتی وارداتی سنواتی شرکت.................................................... واقع در استان .................................شهرستان........................... پس از نمونه­برداری رسمی، طی نامه شماره ......................مورخ ......................... غیر استاندارد اعلام شده­اند. با توجه به نتایج اعلام شده در نامه مورد اشاره خواهشمند است:

پس از شکستن اندازه پارت (های) غیر استاندارد پس از بوجاری و گراویته مجدد بذرهای غیراستاندارد (تحت نظارت موسسه)

نسبت به نمونه­برداری مجدد دستورات لازم صادر فرمایید.

ضمناً اینجانب / این شرکت مسئولیت پرداخت هزینه­های مربوط به نمونه­برداری و آزمون مجدد و هر گونه تبعات ناشی از مغایرت اسناد بذور تولید شده با اظهارات مندرج در جدول ذیل را به عهده می­گیرد.

سایر توضیحات:..........................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| دلیل غیر استاندارد شدن | | | وزن  پارت  بذری | تعداد بسته بذری | سال تولید بذر | شماره پارت  Lot Number | نوع بذر | | طبقه بذری | | | | | نام رقم | محصول بذری | ردیف |
| شمارش سایر بذرها | خلوص فیزیکی | آزمون جوانه ژنی | آزادگرده افشان | هیبرید | لاین والدینی | پرورشی (پیش پایه) | مادری(پایه) | گواهی محدود | گواهی شده |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 |
| **نام نماینده شرکت در زمان نمونه برداری وتلفن تماس:**  **آدرس دقیق انبار:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

**امضاء و مهر**