

کمیته فنی نهال استان ...

فرم شماره ۱- مشخصات محل احداث مجموعه کشت بافت جهت صدور مجوز تولید سال ...

مشخصات تولیدکننده/ شرکت		
نام و نام خانوادگی تولیدکننده/ مدیر عامل:	نام پدر:	تحصیلات:
سابقه تولید:	تلفن:	تلفن همراه:
مشخصات مدیر فنی		
نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	تحصیلات:
سابقه فعالیت:	تلفن:	تلفن همراه:
موقعیت جغرافیایی مجموعه تولیدی		
استان:	شهرستان:	روستا:
موقعیت جغرافیایی:	طول (شمالی):	عرض (شرقی):
مشخصات مجموعه تولیدی		
تاریخ احداث آزمایشگاه:		نوع مالکیت
سطح آزمایشگاه (متر مربع):	سطح گلخانه (متر مربع):	☐ شخصی ☐ استیجاری
برآورد تعداد مواد گیاهی تولیدی در یک دوره:		
منبع تأمین آب آزمایشگاه:		
منبع تأمین آب گلخانه:		

نام و امضاء نماینده
مؤسسه تحقیقات ثبت و گواهی بذر و نهال

نام و امضاء نماینده
مدیریت حفظ نباتات استان

نام و امضاء نماینده
مدیریت باغبانی استان

فرم شماره ۲- بررسی وضعیت آب و خاک

۱- نتایج آزمایش آب : (بر اساس آزمون آب)

شماره و تاریخ آزمایش :

ردیف	منبع آب	pH	EC ($\mu\text{m}/\text{cm}$)	سختی آب (ppm)
۱	چاه			
۳	قنات			

۲- نتایج آزمایش فیزیک خاک

*در صورت استفاده از بسترهای کشت کوکوپیت، پرلیت و پیت ماس نیاز به انجام آزمایشات خاک (فیزیک و بیماری‌ها) نمی باشد ولی در صورت استفاده از خاک، ماسه و کمپوست در بستر کشت، انجام آزمایشات خاک و ارسال نتایج الزامی است.

شماره و تاریخ آزمایش :

ردیف	pH	EC (ds/m)	میزان ماده آلی (درصد)
۱			

۳- نتایج آزمایش خاک از نظر بیماری‌های مهم خاکزی

*در صورت استفاده از بسترهای کشت کوکوپیت، پرلیت و پیت ماس نیاز به انجام آزمایشات خاک (فیزیک و بیماری‌ها) نمی باشد ولی در صورت استفاده از خاک، ماسه و کمپوست در بستر کشت، انجام آزمایشات خاک و ارسال نتایج الزامی است.

ردیف	نام بیماری	نوع عامل بیماری زا	درصد/میزان آلودگی	مورد تایید هست	مورد تایید نیست
۱					
۲					

*- ارسال اصل آزمایش آب، خاک و بیماری‌های خاکزی به پیوست الزامی است .

نام و امضاء نماینده

نام و امضاء نماینده

نام و امضاء نماینده

مدیریت باغبانی استان

مدیریت حفظ نباتات استان

مؤسسه تحقیقات ثبت و گواهی بذر و نهال

فرم شماره ۳- مشخصات و برآورد تولیدات کشت بافتی در سال

تاریخ:

ردیف	نام محصول	نوع محصول		محل تامین ریز نمونه اولیه	برآورد تولید	
		پایه رویشی	رقم خود ریشه زا		مدت تولید (ماه)	تعداد تولید (اصله)
۱		☐	☐			
۲		☐	☐			
۳		☐	☐			
۴		☐	☐			
۵		☐	☐			
۶		☐	☐			
۷		☐	☐			
۸		☐	☐			
۹		☐	☐			
۱۰		☐	☐			
۱۱		☐	☐			
۱۲		☐	☐			
۱۳		☐	☐			
۱۴		☐	☐			
۱۵		☐	☐			

نام و امضاء نماینده

مدیریت باغبانی استان

نام و امضاء نماینده

مدیریت حفظ نباتات استان

نام و امضاء نماینده

مؤسسه تحقیقات ثبت و گواهی بذر و نهال

فرم شماره ۴ – تایید کمیته فنی نهال استان جهت صدور مجوز تولید مجموعه کشت بافت تاریخ:

ردیف	اعضای کمیته فنی نهال	نام و نام خانوادگی	امضاء و تاریخ
۱	نماینده مدیریت باغبانی استان		
۲	نماینده مدیریت حفظ نباتات استان		
۳	نماینده مؤسسه تحقیقات ثبت و گواهی بذر و نهال		

***بر حسب ضرورت از نمایندگان بخش‌های ذیل دعوت به عمل می‌آید**

ردیف	اعضای کمیته بر حسب نیاز	نام و نام خانوادگی	امضاء و تاریخ
۱	نماینده بخش تحقیقات آب و خاک		
۲	نماینده بخش بررسی آفات و بیماری‌ها		
۳	نماینده مؤسسه تحقیقات علوم باغبانی و یا پژوهشگاه بیوتکنولوژی کشاورزی		

***یادآوری:** مدارک و مستندات مربوط به شرکت، مدیر عامل، مدیر فنی و آزمایشات آب و خاک ضمیمه شود.