|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| شماره اظهارنامه:تاریخ اظهارنامه: |

**پرسشنامه فني انجام آزمون تیپ (DUS) ارقام باقلای دانه­ درشت** |
| **نام متقاضی: نام رقم:** |
| **1- اطلاعاتي در مورد منشاء، روش اصلاحي، نگهداری و تكثير رقم:**1-1- روش اصلاحي :1-1-1-تلاقي  تلاقي كنترل شده (لطفا ارقام والدینی را مشخص نماييد) □  تلاقي تا حدی شناخته شد (لطفا رقم يا ارقام والديني را مشخص نماييد) □  تلاقي نا شناخته □1-1-2- موتاسيون (لطفا رقم والديني را مشخص نماييد) □1-1-3-كشف و بهبود (لطفا مكان و زمان كشف و روش بهبود را مشخص نماييد) □1-1-4-روش دیگر(جزئيات آن را مشخص نمایید) □ ........................................................................................................................1-2- روش تكثير رقم :دگرگرده افشان □  سایر موارد □  |
| **2- صفاتي از رقم كه لازم است به آنها اشاره گردد:**2-1- گیاه: تیپ رشد (صفت 2) محدود □ نامحدود □ 2-2- گیاه: ارتفاع (صفت 3) بسیار کوتاه □ کوتاه □ متوسط □ بلند □ بسیار بلند□ 2-3- بال: لکه ملانین (صفت 16) ندارد □ دارد □2-4- غلاف: طول ( بدون در نظر گرفتن نوک) (صفت 23) بسیار کوتاه □ کوتاه □ متوسط □ بلند □ بسیار بلند□ 2-5- بذر خشک: وزن (صفت 31) بسیار کم □ کم □ متوسط□ زیاد □ بسیار زیاد □2-6- بذر خشک: رنگ پوسته (بلافاصله پس از برداشت) (صفت 32) بژ □ سبز □ قرمز□ بنفش □ سیاه □ |
| **3- ارقام مشابه و تفاوت‌هاي رقم مورد درخواست با اين ارقام :**لطفا جدول زير را تكميل نماييد. اطلاعات اين جدول مشخص مي‌كند كه رقم مورد درخواست از چه لحاظ با رقم يا ارقام ديگر متفاوت است يا با كدام رقم رايج بيشترين شباهت را دارد. اين اطلاعات مي‌تواند به انجام آزمون تمايز كمك نمايد. |
| **نام رقم مشابه با رقم مورد درخواست** | **صفت (صفات) متمايز كننده رقم مورد درخواست با رقم مشابه** | **حالت تظاهر صفت (صفات) در رقم مشابه** | **حالت تظاهر صفت (صفات) در رقم مورد درخواست** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ملاحظات : |
| **4- اطلاعات تكميلي جهت آزمون رقم:**4-1- علاوه بر صفات بندهاي 2 و 3، آيا صفت ديگري كه در تشخيص و تمايز رقم مورد درخواست مي‌تواند مفيد واقع شود، وجود دارد؟ در صورت مثبت بودن جواب جزئيات آن را ذكر نماييد  ...................................................................................... ......................................................................................4-2- آيا شرايط ويژه‌اي براي رشد رقم يا اجرای آزمون وجود دارد؟ در صورت مثبت بودن جواب جزئيات آن را ذكر نماييد  ...................................................................................... ......................................................................................4-3- سایر اطلاعات  ...................................................................................... ...................................................................................... |
| 5- مجوز براي معرفي رقم تراریخته (در صورت تراریخته بودن رقم):**(**الف) آیا برای معرفی این رقم نیاز به کسب مجوزی از مراجع ذیصلاح می‌باشد؟ بلي □ خير □(ب) آیا چنین مجوزی گرفته شده است؟ بلي □ خير□  در صورت مثبت بودن جواب ، یک نسخه از مجوز را پیوست نمایید  |
| **6- اطلاعات ماده گياهي مورد آزمون:** بذر ارائه شده براي آزمون ثبت نبایست قبلا توسط قارچ‌كش، آفت‌كش، تاخيردهنده‌هاي رشد يا غيره تيمار شده باشد، مگر اينكه موسسه درخواست اعمال چنين تيماري را داده باشد.در صورت اعمال تيمار، جزئيات آن را ذكر نماييد.  ...................................................................................................... ...................................................................................................... |
| **7- تایيد پرسشنامه:**بدينوسيله، صحت اطلاعات تكميل شده در اين پرسشنامه را تاييد مي نمايم.  نام درخواست كننده: ........................... تاريخ و امضاء :.................................... |