|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | شماره اظهارنامه:  تاریخ اظهارنامه: |     **پرسشنامه فني انجام آزمون تیپ (DUS) ارقام سيب‌زميني** | | | |
| **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. روش دیگر (جزئيات آن را مشخص نمایید) ..........................................................................................   1-2- روش تكثير رقم:  1-2-1- تكثير رويشي:  غده □  ساير روشها □  روش دیگر: (جزئيات آن را مشخص نماييد) ............................................................................. | | | |
| **2- صفاتي از رقم كه لازم است به آنها اشاره گردد:**  2-1- جوانه نوری: نسبت رنگ آبي در رنگ آنتوسيانين قاعده(صفت شماره4)  ندارد يا كم □ متوسط □ زياد □    2-2- گياه: فراواني گل (صفت شماره 29)  ندارد يا بسیار كم □ كم □ متوسط □ زياد □ بسيار زياد □  2-3- جام گل: شدت رنگ آنتوسيانين روي سطح داخلي (صفت شماره 33)  ندارد يا بسیار كم □ کم □ متوسط □ زیاد □بسيار زیاد □  2-4- جام گل: نسبت رنگ آبي در رنگ آنتوسيانين سطح داخلي(صفت شماره34)  ندارد يا كم □ متوسط □ زیاد □  2-5- گياه: زمان رسيدن (صفت شماره 36)  بسیار زودرس □ زودرس □ متوسط رس □ ديررس□ خيلي ديررس □  2-6- غده: شكل (صفت شماره 37)  گرد □ گرد تا تخم مرغي □ تخم مرغي □ تخم مرغي تا کشیده □  کشیده □ خيلي کشیده □  2-7- غده: رنگ پوست (صفت شماره 39)  بژ روشن □ زرد □ قرمز □ قرمز الوان □ آبي □ آبي الوان □  قهوه‌اي مايل به قرمز □  2-8- غده: رنگ قاعده چشم (صفت شماره 40)  سفيد □ زرد □ قرمز □ آبي □  2-9- غده:‌ رنگ گوشت (صفت شماره 41)  سفيد □ كرم □ زرد روشن □ زرد □ زرد تيره □ قرمز □ قرمز الوان □ آبي □ آبي الوان □ | | | |
| **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- خصوصیات زراعی:  ............................................................................................  4-2- مقاومت به آفات و بیماریها:  ...........................................................................................  4-3- 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.  ......................................................................................  4-4- شرايط ويژه جهت آزمون رقم:  آيا شرايط ويژه‌اي براي رشد يا آزمون رقم مورد درخواست وجود دارد؟  در صورت مثبت بودن جواب جزئيات آن را ذكر نماييد  ......................................................................  .........................................................................  4-5- اطلاعات تکمیلی دیگر:  ....................................................................................  .................................................................................... | | | |
| 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:**  6-1- بذور 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.  6-2– آیا مواد گیاهی مورد آزمون از نظر وجود ویروس یا دیگر پاتوژنها آزمایش شده‌اند؟  بلي □ خير □  در صورت مثبت بودن جواب ، جزئیات آن ارائه شود | | | |
| **7- تایيد پرسشنامه:**  بدينوسيله، صحت اطلاعات تكميل شده در اين پرسشنامه را تاييد مي نمايم.  نام درخواست كننده: ..........................................................  تاريخ و امضاء :................................................................. | | | |