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

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

**پرسشنامه فني انجام آزمون تاز (VCU) ارقام یونجه** |
| **اين پرسشنامه بايد به اظهارنامه پيوست گردد** |
| نام رقم: 1- اطلاعات زراعی:* 1. نوع رقم :

 هیبرید □ آزاد گرده افشان □ سینتتیک □1-2- خواب پاییزه: بدون خواب پاییزه □ دارای خواب پاییزه متوسط □ دارای خواب پاییزه □1-3- یونجه:یکساله □ چندساله □ |
| 2- مناطق جغرافیایی پیشنهادی و تاریخ کشت مناسب برای هر منطقه:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | مناطق | تاریخ کشت پیشنهادی | توضیحات |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

 |
| 3- اطلاعات تكميلي جهت آزمون رقم:3-1- خصوصیات زراعی :3-2- مقاومت به آفات و بیماریها :3-3- تحمل به تنش­های محیطی:خشکی □ گرما □ سرما □ شوری □ 3-4- آيا شرايط وي‍ژه اي براي کاشتن رقم يا انجام آزمايش وجود دارد؟ بلي □ خير □ (اگر جواب مثبت است جزئيات را شرح دهيد).................................................................................................................................................................. .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... .................................................................................................................................................................. |
| **4-اطلاعات ماده گياهي مورد آزمون :** بذور ارائه شده براي آزمون نبایست قبلا توسط قارچ‌كش، آفت‌كش، تاخيردهنده‌هاي رشد يا غيره که بروز صفات مورد بررسی را تحت تاثیر قرار می­دهد، تيمار شده باشد، مگر اينكه موسسه درخواست اعمال چنين تيماري را داده باشد.در صورت اعمال تيمار، جزئيات آن را ذكر نماييد. .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **5- آیا رقم مورد درخواست تراریخته (GMO) می­باشد؟** بلی □ خیر □در صورت مثبت بودن جواب، موارد ذیل را تکمیل نمایید:* 1. نام رقم یا لاین اولیه که ژن به آن منتقل شده است: .............................................................................................
	2. روش انتقال ژن: ..................................................................................................................................................
	3. نام ژن منتقل شده: ..............................................................................................................................................
	4. انتقال ژن برای افزودن یا اصلاح چه صفتی صورت گرفته است؟ .........................................................................
 |
| **6- تایيد پرسشنامه:**بدينوسيله، صحت اطلاعات تكميل شده در اين پرسشنامه را تاييد مي نمايم.  نام درخواست كننده:  تاريخ و امضاء : |