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

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

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

 هیبرید □ غیر هیبرید □ 1-2- گروه رسیدگی:  زودرس □ میان رس □ دیررس □ 1-3- نوع کشت: آبی □ دیم □ 1-4- تیپ رشد:  محدود □ نامحدود □ 1-5- فصل کشت:  بهاره □ پاییزه □  1-6- اقلیم­های مناسب کشت:  گرم و خشک □ گرم و مرطوب جنوب □ معتدل خزری □ سرد □ سایر (ذکر شود).........  |
| 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- ویژگی­های برتر رقم برای آزمون (ویژگی­های مورد ادعا در بررسی­های فنی رقم ارزیابی می­شود و در صورت عدم احراز، رقم پذیرفته نخواهد شد) :........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................3-3- در صورت وجود شرايط وي‍ژه براي کاشتن رقم يا انجام آزمايش، ذکر شود................................................................................................................................................................... .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... .................................................................................................................................................................. |
| **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. |
| **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 :............................................................ |