附表1

**陕西省主要农作物品种联合体试验申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 作物种类 |  | 申请组别 |  |
| 牵头单位 |   | 负责人及手机号码 |  |
| 地 址 |  | 邮政编码 |  |
| 试验主持人 |  | 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 传 真 |  | 电子邮件 |  |
| 联合体成员名单 |
| 成员单位 | 联 系 人 | 联系电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 品种和申请材料真实性承诺 | 所有参加联合试验的品种（对照品种除外）均为联合体成员自有品种，本联合体所有成员单位知悉和保证填报的申请材料真实、准确，并承担由此产生的全部责任。联合体牵头单位负责人（签名）： 　联合体牵头单位（公章）：  年 　月 日  |

注：表格不够可加页

|  |
| --- |
| **试验品种清单** |
| 品种名称 | 品种来源 | 申请者 | 联系人 | 电话 | 电子邮箱 | 育种者 | 联系人 | 电话 | 以往审定编号 | 是否做过比较试验 | 是否转基因 | 新品种保护情况 |
| 是 | 否 | 是 | 否 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **联合体试验承试单位（试验点）** |
| 试验承担单位（试验点） | 通讯地址 | 联系人 | 电话 | 邮编 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

附表2

联合体试验主持人情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 姓 别 |  | 出生年月 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 工作单位 |  | 通迅地址及邮编 |  |
| 手机 |  | 固话 |  | 邮箱 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 参加工作时间 |  |
| 从事专业 |  | 从事品种试验年限 |  |
| 个人简历 |  |
| 参加品种试验培训情况 |  |
| 试验主持人承诺 | 本人知悉为联合体试验主持人，且填写的上述个人信息真实。 试验主持人签字： 年 月 日 |

附表3：

联合体试验承担单位技术人员情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 姓 别 |  | 出生年月 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 学 历 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  | 通迅地址及邮编 |  |
| 手机 |  | 固话 |  | 电子邮箱 |  |
| 个人简历 |  |
| 参加品种试验培训情况 |  |
| 试验技术人员承诺 | 本人知悉为本单位试验技术人员，并且填写的上述个人信息真实。技术人员签字：年 月 日 |