附件3 ：

海南省主要农作物品种审定区域试验与

特异性、一致性、稳定性测试同步开展申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | 通讯地址 |  |
| 申请人 |  | 联系电话 |  |
| 申请单位统一社会信用代码或自然人身份证号码 |  | | |
| 品种名称 |  | 品种所属的属或者种的中文和拉丁文 |  |
| 品种类型 |  | 计划提交  繁殖材料时间 |  |
| 主要培育地 |  | | |
| 是否转基因品种 | ☐是 　　☐否 | | |
| 转基因  生物名称 | 转基因安全  证书编号 | 亲本/组合 |
|  |  |  |
| 申请人真实性  承诺 | 本单位（本人）对以上内容的真实性、准确性和合法性负责，如有虚假愿承担一切责任。  　　　　　　　　　（签章）  年 月 日 | | |
| 是否可参加  区域试验 | （此栏由省种子总站做意见） | | |
| 是否可参加  DUS测试 | （此栏由测试分中心做意见） | | |