附件5

农业植物品种特异性 一致性 稳定性测试现场考察建议书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 植物种类 |  | 申请号 |  | | 品种暂定名称 | |  |
| 申请日 |  | 初审合格公告日 | | |  | | |
| 申请人及  联系方式 |  | | | | | | |
| 代理人及  联系方式 |  | | | | | | |
| 现场  考察  原因 |  | | | | | | |
| 是否委托测试分中心承担  （若是，填写分中心名称） | | | |  | | | |
| 审查员  （签字） | 年月日 | | | 测试中心意见 | | 年月日 | |