|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер заявки | | | | | | | | | | | |  | |  |
| **(не заповнюється заявником)**  ***Application number***  ***(Official use only)*** | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Показники для визначення придатності сорту для поширення в Україні**  *INDICES TO ASSESS SUITABILITY OF VARIETY FOR DISSEMINATION IN UKRAINE* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Вид**   Species | **Амі зубна**  Toothpickweed | | | |  | ***Ammi visnaga* (L.) Lam.** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Заявник(и)**  Applicant(s) | | | | | | | | | | | | | | |
| Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності)/ (повне найменування)  *First, middle, last name (full name)* | | |  | | | | | | | | | | | |
| **3. Назва сорту**  Variety denomination | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. Зона, запропонована для вирощування:**  Zone being proposed for cultivation | | | | | **Полісся**  Woodlands | | **Лісостеп**  Forest-Steppe | | **Степ**  Steppe | | | **Закритий ґрунт**  Greenhouse | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Показники**  Indices | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Показник**  Index | | | | | | | | | | **Значення**  Value | | | | |
| **Напрям використання: лікарський**  **Purpose of use: medical** | | | | | | | | | | | | | | |
| Урожайність насіння (за стандартної вологості), т/га  Seed yield (at standard humidity), t/ha | | | | | | | | | | |  | | | |
| Висота рослин, см  Plant height, cm | | | | | | | | | | |  | | | |
| Тривалість періоду від сходів до технічної стиглості насіння, діб  Period duration from sprouting till technical maturity of seed, days | | | | | | | | | | |  | | | |
| Вміст в насінні, % абс. суху речовину  Seed content, % on absolutely dry matter | | | | | | | | | | |  | | | |
| - келіну (похідне фуранохромону)  - khellinm (furanochromone) | | | | | | | | | | |  | | | |
| - жирної олії  - fat oil | | | | | | | | | | |  | | | |
| - ефірної олії  - essential oil | | | | | | | | | | |  | | | |
| Посухостійкість, бал (1–9)  Drought resistance, code (1-9) | | | | | | | | | | |  | | | |
| Стійкість до вилягання, бал (1–9)  Lodging resistance, code (1-9) | | | | | | | | | | |  | | | |
| **6. Наведена інформація є достовірною**  I hereby declare that, to the best of my knowledge, the information provided in this form is correct | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Власне ім’я, ПРІЗВИЩЕ**  *Full name of the person* | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Підпис**  Signature | |  | | **Дата**  Date | | | | -     - | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |