

ΑΙΤΗΣΗ – ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΔΕΛΤΙΟ
ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ
ΑΠΟ ΤΟ ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ ΦΥΤΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ

Ημερομηνία,.....

Αποστολέας:

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

Διεύθυνση:

ΟΔΟΣ:

ΑΡ.:

TAX. ΚΩΔΙΚΑΣ:

ΠΟΛΗ:

ΤΗΛ.:

ΦΑΞ:

Προς το

Μπενάκειο Φυτοπαθολογικό Ινστιτούτο

Στ. Δέλτα 8 – 145 61 Κηφισιά

Παρακαλώ όπως εξετάσετε το δείγμα/τα δείγματα με τα παρακάτω στοιχεία:

Είδος δείγματος:.....**Ποικιλία/Υβρίδιο φυτού:**.....

Όνομ/μο παραγωγού:.....

Δ/ση παραγωγού:.....**Τηλ.:**.....

Τόπος συλλογής δείγματος:.....

Υπαίθρια καλλιέργεια

Θερμοκηπιακή καλλιέργεια

Έκταση καλλιέργειας:.....**Ηλικία καλλιέργειας:**.....

Άρδευση: Ναι Όχι

Σύστημα άρδευσης:.....

Εμφάνιση ασθένειας: σε κηλίδες

σε γραμμές

ακανόνιστα

πρώτη φορά

τα τελευταία

χρόνια

Ποσοστό φυτών με συμπτώματα:.....

Περιγραφή συμπτωμάτων:.....

.....

.....

.....

.....

.....

Προηγούμενη καλλιέργεια:.....

Λίπανση:.....

.....

.....

Αμειψισπορά:.....

συνέχεια στην πίσω σελίδα ⇨

Ψεκασμοί (ημερομηνίες ψεκασμών, αριθμός επεμβάσεων, φυτοπροστατευτικά προϊόντα):.....

.....
.....
.....

Ζιζανιοκτόνα – Φυτορρυθμιστικές ουσίες (φυτορμόνες) που χρησιμοποιήθηκαν στην καλλιέργεια αυτή και στις προηγούμενες καλλιέργειες:.....

.....
.....
.....

Λόγος προσκόμισης δείγματος:.....

.....
.....
.....
.....
.....

Αιτούμενη εξέταση (περιγραφή των προς εξέταση παραμέτρων):.....

.....
.....
.....
.....
.....

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:.....

.....
.....
.....

Ο Αιτών/Η Αιτούσα

(Υπογραφή)

✂

Τηλέφωνα για πληροφορίες:

1) Τμήμα Φυτοπαθολογίας: 210-8180235

2) Τμήμα Εντομολογίας & Γ. Ζωολογίας: 210-8180212, **3) Τμήμα Ζιζανιολογίας:** 210-8180374

4) Τμήμα Ελέγχου Γ. Φαρμάκων & Φυτ/κής: 210-8180336, 210-8180334

5) Γραμματεία: 210-8180204, **Fax:** 210-8077506