|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专业委员会初审意见 | 审定名称 | |  | 试验名称（代号） |  |
| **作物名称：**  **品种名称：**  **申请者：**  **育种者：**选育单位（选育完成人）  **品种来源**：  **特征特性**：  **产量表现**：  **栽培技术要点**：  **适宜区域**：适宜云南省海拔 区域种植。 | | | | |
| 初审结果**：**  年 月 日 | | | | |
| 主任（签字）**：**  副主任（签字）**：**  年 月 日 | | | | |
| 主任委员会审核意见 | | （签章）：  年 月 日 | | | |