

<b>DATA POBORU</b>	<b>OZNACZENIE PRÓBY</b>
--------------------	-------------------------

**DANE ZLECENIODAWCY**

**Imię i nazwisko lub Nazwa Firmy (NIP)** (brak NIP= paragon)    **Adres**

**Telefon:**

**Adres email:**

**INFORMACJE O UPRAWIE****ROŚLINA UPRAWNA**

**Gatunek:** ..... **Odmiana:** .....

Plantacja

Materiał szkółkarski

**SYSTEM UPRAWY**

Ekologiczny

„Zero” pozostałości

Integrowany

Konwencjonalny

**TEREN PROWADZENIA UPRAWY**

Pole

Szklarnia

Tunel

**Uprawy poprzedzające:** .....

**Objawy/wskazania:** .....

**ZLECENIE ANALIZY (właściwe zaznaczyć X)****NICIENIE I SZKODNIKI**

WOLNOŻYJĄCE – gleba

MĄTWIKI/CYSTY – gleba

NICIENIE – roślina

Szkodniki – gleba

Szkodniki – roślina

Nie wiem\*

**CHOROBY I MIKORYZA****Izolacja z GLEBY:**

*Verticilium*

*Phytophthora*

Kiła kapusty

Test pułapkowy

Mikoryza

**Izolacja z ROŚLIN:**

Choroby grzybowe

Wirusy

Ziemiak – bakterioza

Mikoryza

Nie wiem\*

Inne: .....

**ANALIZA FIZYKO-CHEMICZNA GLEBY (metoda ogrodnicza)**

Podstawowa

Pełna

Azot amonowy

Siarka

Węgiel i materia organiczna

Opis wyników

Inne: .....

**WODA / POŻYWKA**

Choroby grzybowe

Bakterie chorobotwórcze

Analiza fizyko-chemiczna (pełna)

Inne: .....

**UWAGI:** .....