

* 굵은 선 안에 빠짐없이 기재 必

접수번호

21-

접수일자			접수유형	우편() 방문() 현장() plant119()				
작물명				품종				
의뢰인	성명			연락처				
(농가)	주소							
의뢰기관	기관명			성명				
기관	기관주소			연락처				
병징 및 증상	*미기재시 정확한 진단이 되지 않을 수 있습니다.							
	정식일				발병일			
	재배면적	1 ~ 99평 ()	100 ~ 999평 ()	1,000 ~ 9,999평 ()	10,000평이상 ()	(기타)		
	발병면적	1%미만 ()	1~4% ()	5~9% ()	10~19% ()	20~50% ()	50%이상 () (기타)	
	증상	부위	잎 ()	줄기 ()	뿌리 ()	열매 ()	꽃 ()	기타 ()
		증상	반점 ()	무름 ()	색음 ()	시들음 ()	고사 ()	마름 ()
			기타()					
	증상							
	약제 및 영양제							
	진단과정	병	곰팡이() 세균()	바이러스	kit () pcr ()	해충()	기타	
진단결과				결과통보				
	sequencing의뢰일			sequencing결과일				
보관일			보관법			보관장소		
기타								