**實習植物醫師案例實務診斷**

案例編號：0001

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 收件日期 | 年月日 | 完成日期 | | 年月日 |
| 服務時間：□初診(時間： 12 時 12 分至 12 時 12 分)  □複診(時間： 12 時 12 分至 12 時 12分) | | | | |
| 收件方式 | □農會或基層單位排程並到田間診斷□主動規劃到田間診斷  □農友送樣本到農會或基層單位問診□其他( ) | | | |
| 農友基本資料 | | | | |
| 姓名或機關公司行號名稱：測試一 | | | 聯絡方式：0900000000 | |
| 作物名稱：作物名稱 | | | | |
| 栽種地區： 左營 | | | 栽種面積（公頃）： 123 | |
| 田區GPS定位：123 | | | | |
| 用藥紀錄(種類、濃度、頻率) | | | | |
| 肥料/營養劑：肥料  殺菌劑：殺菌劑  殺蟲(蟎)劑：殺蟲劑  除草劑：除草劑  其他：其他 | | | | |
| 耕作方式：  □露天栽培 □溫、網室栽培 □澆灌方式( )  □輪作，前一期作物： □連作 □初次種植 | | | | |
| 主訴症狀：(描述受害部位及分佈情形等)  □根部 □莖部 □葉部 □苗 □果 □花 □用藥及防治資材諮詢  諮詢內容：  哈囉 | | | | |
| 防治建議書 | | | | |
| 診斷結果：  □病害 □蟲害 □蟎害 □肥料 □栽培 □藥害 □生理性障礙 □其他  結果 | | | | |
| 防治建議書：  建議 | | | | |

實習植醫指導人員 簽名：

| 作物病徵附加圖片 |
| --- |
| default  圖一、 |

| 最近使用農藥/肥料附加圖片 |
| --- |
| default  圖一、 |