



JS UNIVERSITY

(University Established by U.P. Govt. Act. No. 7 of 2015)

(Recognized by UGC as per Section 2(f) of UGC Act. 1956)

Mainpuri Road, Shikohabad, Firozabad, Uttar Pradesh

**ग्रामीण कृषि कार्य अनुभव
(RAWE)**

RURAL AGRICULTURAL WORK EXPERIENCE

J.S. UNIVERSITY

**प्रयोगात्मक कार्य पुस्तिका
बी.एस.सी (कृषि) अष्टम सेमेस्टर**

**पादप रोग विज्ञान
(PLANT PATHOLOGY)**

ग्रामीण जागरूकता कार्य अनुभव
(RAWE)

RURAL AWARENESS WORK EXPERIENCE

प्रयोगात्मक कार्य पुस्तिका

बी. एस. सी (कृषि) ~~अष्टम~~ ^{7th sem} सेमेस्टर

पादप रोग विज्ञान
(PLANT PATHOLOGY)

छात्र/छात्रा
अपना फोटो
चिपकायें

विद्यार्थी का नाम — Ashish jadaun

पिता का नाम — Rupkishore Singh

अनुक्रमांक — 20110004030 शैक्षिक-सत्र 2023-24

([REDACTED])

पादप रोग विज्ञान विभाग

(Department of Plant Pathology)

पादप रोग सर्वेक्षण Survey of Plant Disease

1. रक्षक का नाम (Name of Farm)..... R.S. Farm
2. स्थान का नाम (Name of Place)..... गुवाहाटी
3. कृषक का नाम (Name of Farmer)..... शोभन मिश्रा
4. फसल का नाम प्रजाति सहित (Name of Crop with Specie)..... मूंग
5. फसल की व्यवस्था (Arrangement of Crop).....
6. बीमारी का नाम (Name of Disease)..... पेंडुला शोभन
7. रोग कारक (Pathogen)..... शोभन
8. रोग व्यापकता का प्रतिशत (% of Disease Spread)..... 100%
9. खेत में रोग लक्षण (Disease Symptoms in field)..... 100%

नियंत्रण विधि (Control Methods).....

~~.....~~ MYS OS Pathology

विद्यार्थी का नाम (Signature of Student)
 दिनांक (Date)
 Ashish Yadav

शिक्षक के हस्ताक्षर
 (Signature of Teacher)

प्रारूप-2 (Perfoma 2)

बीज विधायन संयंत्र पर प्रेक्षण (Survey of Seed Treatment Equipment)

जिन (Species)..... मूंग

फसल के बीज/अंश (नमूने) का प्रेक्षण (Survey of Crop Seed Sample).....

फसल बीज का नाम (Name of Crop Seed)..... मूंग

प्रजाति (Species/Variety)..... मूंग

400 गिने बीजों में कितने बीज गसित हैं (How many seeds infected into 400 counted Seeds)..... 20

संक्रमण का प्रतिशत (Percentage of Infection).....

रोग का नाम (Name of Disease)..... शोभन

रोग कारक का नाम (Name of Pathogen).....

रोग नियंत्रण की संस्तुतियाँ (Recommendation for Disease Control).....

.....
 Ashish Yadav / 20/10/20
 MYS

विद्यार्थी का नाम (Name of Student)
 दिनांक (Date)
 Ashish Yadav

शिक्षक के हस्ताक्षर
 (Signature of Teacher)