附件

广东省知识产权局 国家知识产权局专利局

专利审查协作广东中心专利审查员实践

与创新促进基地

申 报 书

 所 属 产 业：

 申 报 单 位：

 推 荐 单 位：

广东省知识产权局

国家知识产权局专利局专利审查协作广东中心

2020年制

填 报 说 明

一、本申报书用于申报广东省知识产权局、国家知识产权局专利局专利审查协作广东中心专利审查员实践与创新促进基地资格及备案使用。

二、填写申报书前，请先查阅《广东省知识产权局 国家知识产权局专利局专利审查协作广东中心专利审查员实践与创新促进基地培育工程实施方案》等有关规定。申报书各项内容，应认真填报，实事求是，表述明确。

三、实践基地所属行业应与申报书第一页所填领域一致；实践基地申报单位，包括企业单位、事业单位、高等院校、科研院所等。

四、实践基地推荐单位，是指实践基地所在地级以上市知识产权局。有关科研院所请选择所属的广东省科学院、中国科学院广州分院为推荐单位。

五、本申报书各项数据一般统计截至上年度十二月底；各栏除特别规定外，均可以自行加行、加页。

六、本申报书为A4纸打印，于左侧装订成册，一式7份，并加盖单位公章。

 七、本申报书的电子件请发送至gdsjj\_ipcj@gd.gov.cn。

|  |
| --- |
| 一、基本情况 |
| 申报单位 | 成立时间 |  | 所在地市 |  |
| 主要领域 | [ ] □电子；[ ] □通讯；[ ] □计算机；[ ] □新材料；[ ] □化工；[ ] □生物制药；[ ] □农林牧渔；[ ] □新能源、节能技术；[ ] □航空航天；[ ] □光机电一体化；[ ] □环保；[ ] □轻工；[ ] □装备制造；[ ] 其它 （请填写业务领域） |
| 负责人 |  | 职 务 |  |
| 电 话 |  | 电 邮 |  |
| 联系人 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 电 邮 |  | 传 真 |  |
| 通讯地址 |  |
| 是否为国家级知识产权优势示范企业，贯标认证通过企业、贯标试点高校，请注明具体类别及年份： |  |
| 推荐单位 | 名称 |  |
| 联系人及职务 |  | 电话及手机 |  |
| 电邮 |  | 传真 |  |
| 二、申报条件 |
| 是否有实体生产线或实验室 |  | 是否有专门的知识产权管理机构和工作人员 |  |
| 近三年专利申请量 | 发明 | 实用新型 | 外观设计 |
|  |  |  |
| 三种专利申请量合计： |
| 每年可接收审查员总批次 |  | 每年可接收审查员总人次 |  |
| 组织实践活动的日常管理部门 | 名称 |  |
| 地址 |  |
| 负责实践基地工作的专职人员 | 姓名及职务 |  |
| 联系电话 |  |
| 近三年知识产权培训情况 | 培训时间 | 培训班名称 | 培训对象 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 三、实践基地建设方案 （包括基地建设的必要性、具备条件、基地建设目标、发展思路、主要举措和预期进度等，不超过1500字） |
| （可另加页） |
| 申报单位意见 | 负责人（签字）： （单位公章）  年 月 日 |
| 推荐单位意见 | 负责人（签字） （单位公章）年 月 日 |

附件

专利申请清单

（至少列明2017-2019年间最近30项专利申请）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请号 | 申请日 | 申请人 | 主分类号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请号 | 申请日 | 申请人 | 主分类号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |