附件2

淄博市优秀学生发明申报书

专利名称：

专 利 号：

专利权人：

推荐单位：

二〇二二年 月 日

淄博市知识产权事业发展中心制

申报项目基本情况表

|  |  |
| --- | --- |
| **专利名称** |  |
| **专 利 号** |  |
| **授权公告日** |  |
| **发 明 人** |  | **电 话** |  |
| **通讯地址** |  | **邮 编** |  |
| **专利权人** |  | **电 话** |  |
| **通讯地址** |  | **邮 编** |  |
| **收款人** |  |
| **开户银行** |  |
| **帐 号** |  |
| **辅导教师** |  | **办 公****电 话** |  | **手 机** |  |
| **通讯地址** |  | **邮箱** |  |
| **实施状况** | **实施****单位** | **许可种类** | **许可金额** | **合同履行情况** |
|  |  |  |  |  |
| **推荐单位** |  |

**简要说明**

|  |
| --- |
| **简要说明**：简要列出参评项目简介、有无转让、实施等情况。如果项目已实施，实施后的经济效益和社会效益情况。（500字以内）。 |

专 利 权 人 声 明

|  |
| --- |
| 本人、本单位自愿申报淄博市优秀学生发明，对提供的所有数据及内容的真实性负责。（所有专利权人均需声明。如有特殊情况，不能填写此表的专利权人需提供授权声明，单位应加盖公章，个人应签字并提供身份证复印件。） 第一专利权人 签字、盖章：身份证号码： 联系电话：第二专利权人 签字、盖章：身份证号码： 联系电话：其他专利权人签字： |

推 荐 意 见 表

|  |  |
| --- | --- |
| 声明及推荐意见 | 本人、本单位根据《淄博市高价值专利评选办法》对该项目的申报信息及全部附件材料进行了严格审查，确认该项目符合《淄博市高价值专利评选办法》要求，材料内容属实，同意推荐。 |
| 所在学校意见 | 公 章 年 月 日 |
| 区县知识产权管理部门意见 |  公 章 年 月 日 |
| 市知识产权事业发展中心审核意见 | 公 章 年 月 日 |