|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息格式 | | | | | | | | |
| **专利名称：** | | | | | | | | |
| 发 明 | | 实用新型 | | | | 外 观 | | |
| 受理加急  天 | | 授权加急  月 | | | | 发明新型同时申请 | | |
| 序 列 表 | | 保藏证明 和 存活证明 | | | | 遗传资源披露表 | | |
| **本专利共有 个申请人** | | | | | | | | |
| **1、申请人名称：** | | | | | | | **是否有协议：**是 否 | |
| 企业 | 事业单位 | | 大专院校 | | 科研院所 | | | 个人 |
| **申请人是否具备费减资格：**否  是 | | | | **费减号：** | | | | |
| **2、申请人名称：** | | | | | | **是否有协议：**是 否 | | |
| 企业 | 事业单位 | | 大专院校 | | 科研院所 | | | 个人 |
| **申请人是否具备费减资格：**否  是 | | | | **费减号：** | | | | |
| **申请人首次在我所申请：**  地址（必填）：  邮编（必填）：  证件号码： | | | | | | | | |
| **发明人的顺序：**  **第一发明人身份证号：**  **手机和固定电话**： | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 后续事务联系人姓名及电话(实验室或办公室固定电话)：  姓名： 、电话  姓名： 、电话 | | | | | | | | |
| 权利要求\_\_ \_项 | | | | 发明:摘要附图为说明书附图中的第 幅。 | | | | |
| 共有 幅附图 | | | | 新型:提供摘要附图PDF。 | | | | |
| 第一发明人所在学院名称：  所在课题组名称：  课题组负责人姓名：  联系方式： | | | | | | | | |

**注意：**1、为了节省做新申请的时间和避免出错，请代理人配合把新申请的详细信息做成word文档，和pdf放在一个文件夹里。

2、本表格不允许改动，如有改动流程室**不予接收**。

3、请填写清楚申请人个数，如申请人为三个以上时，可增加申请人信息格式表（附表一）。

1. 证件号码包括：身份证号、组织机构代码、统一社会信用代码。

5. 发明和实用新型双报一定要在申请人信息格式中的“发明新型同时申请”选项上打钩。

**附表一：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3、申请人名称：** | | | | | |
| 企业 | 事业单位 | 大专院校 | | 科研院所 | 个人 |
| **申请人是否具备费减资格：**否 是 | | | **费减号：** | | |
| **4、申请人名称：** | | | | | |
| 企业 | 事业单位 | 大专院校 | | 科研院所 | 个人 |
| **申请人是否具备费减资格：**否 是 | | | **费减号：** | | |
| **5、申请人名称：** | | | | | |
| 企业 | 事业单位 | 大专院校 | | 科研院所 | 个人 |
| **申请人是否具备费减资格：**否 是 | | | **费减号：** | | |
| **6、申请人名称：** | | | | | |
| 企业 | 事业单位 | 大专院校 | | 科研院所 | 个人 |
| **申请人是否具备费减资格：**否 是 | | | **费减号：** | | |
| **7、申请人名称：** | | | | | |
| 企业 | 事业单位 | 大专院校 | | 科研院所 | 个人 |
| **申请人是否具备费减资格：**否 是 | | | **费减号：** | | |
| **8、申请人名称：** | | | | | |
| 企业 | 事业单位 | 大专院校 | | 科研院所 | 个人 |
| **申请人是否具备费减资格：**否 是 | | | **费减号：** | | |