|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **济宁医学院专利申请备案表** | | | | | | | | | |
| 第一申请人 | 济宁医学院 | | | | | | | | |
| 地址 |  | | | | | 邮编 | |  | |
| 专利名称 |  | | | | | 专利类型 | | 发明专利实用新型专利  外观设计专利国际专利  □其他 | |
| 委托代理 |  | | | | | 电话 | |  | |
| 所属二级单位名称 |  | | | | | | | | |
| 发明人 | 1 | 2 | | 3 | | | 4 | | 5 |
| 6 | 7 | | 8 | | | 9 | | 10 |
| 共同申请人（合作申请需填写）  注：如多个单位共同申请专利，需提交单位间合作协议中知识产权归属约定证明作为附件。 | | |  | | | | | | |
| **发明人承诺：**  1、本知识产权为职务成果，济宁医学院为专利权人，无知识产权纠纷、无学风问题，没有无实际贡献的单位（发明人）挂名现象，无政治、军事和科学技术保密及泄密问题。  2、本知识产权在技术维度上具有创造性、在法律维度能保证专利文本质量、在市场维度具有良好效益应用前景。  3、本人对本专利技术作出了创造性贡献，并且尚未将本专利技术以论文等相关方式予以公开，并且充分考虑了所有发明人，且无遗漏其他发明人。  4、如违反本承诺，一切责任由本人自行承担。  **第一发明人（签字）**： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 二级单位审核意见 | | | | | 科研处审核意见 | | | | |
| 审核人签名（盖章）： | | | | | 审核人签名（盖章）： | | | | |