|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 空军军医大学知识产权申请信息登记表 | | | | | |
| 拟申请名称 |  | | | | |
| 知识产权类型 | □发明专利 □实用新型 □PCT □国防专利 □软件著作权  □其他（ ） | | | | |
| 全体发明人姓名（打印） | |  | | | |
| 成果来源 | □依托项目 | 项目名称及编号： | | | □自主研究 |
| 申请途径 | □委托代理机构 □自行提交申请 | | | | |
| 委托代理信息 | 代理机构 |  | | | |
| 代理人 |  | 联系电话 |  | |
| 责任发明人 |  |  | 联系电话 |  | |
| 所属单位 |  | | | | |
| 经办人 |  |  | 联系电话 |  | |
| **\*若有共同申请单位，**需提供以下信息：附件提交有关双方知识产权约定的事前合作合同或协议首页及相关知识产权共享约定的条款页、共同申请专利协议。 | | | | | |
| **知识产权保护承诺：** | | | | | |
| 该发明创造不存在知识产权纠纷，归属或技术来源正当合法，未剽窃他人成果，未侵犯他人的知识产权或商业秘密，发明人均对本专利技术作出了创造性贡献，属于《专利法》规定的职务发明专利的范畴，若发生与上述承诺相违背的事实，由发明人承担法律责任。 | | | | | |
| 全体发明人（签字）： | | | | | |
| **二级单位审查意见：** | | | | | |
| 本单位已对该知识产权申请信息进行了审查，属于空军军医大学职务发明，该申请符合知识产权相关规定。    单位业务主管部门（盖章）：    年 月 日 | | | | | |