附件1

知识产权申请委托代理通知书

**编号：**

\*\*\*公司/事务所：

兹介绍我校 学院 老师，前往贵公司办理专利申请相关事宜，请予接洽。

|  |  |
| --- | --- |
| 申请名称 |  |
| 申请类型 | □发明专利 □实用新型专利 □外观设计专利□计算机软件著作权 □其他 |
| 第一申请人 | 泉州华光职业学院 |
| 地址 | 福建省泉州市台商投资区洛阳大道489号 | 邮 编 | 362121 |
| 发明人 | （请按顺序排列） | 所属单位 |  |
| 第一发明人身份证号码 |  |
| 共同申请人（如有） |  | 合作单位组织机构代码证号 |  |
| 科研处联系人 | 林小云 | 联系电话 | 0595-87354477 | 电子邮箱 | hgu\_kyc@163.com |
| 发明专利是否提前公开 | □提前公开（公开早、授权快）□不提前公开（公开晚、授权慢） |
| 备注：如有共同申请人，应与合作单位签订相关协议明确双方责任权利。 |

泉州华光职业学院科学研究处（盖章）

 年 月 日