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