中山大学专利申请人/专利权人变更申请

经办人： 职工号/学生证号： 联系电话： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专利申请号 |  | | 申请日 | |  |
| 专利名称 |  | | | | |
| 专利类型 | □发明专利 □实用新型 □外观设计 □PCT 国际申请  □国外专利 （国家名称） | | | | |
| 专利状态 | □国家知识产权局已受理 □实审阶段 □已授权 | | | | |
| 发明人 |  | | | | |
| 所在单位 |  | | | | |
| 专利负责人  （职工号） |  | 联系电话 | |  | |
| E-mail | |  | |
| 变更前申请人/专利权人 |  | | | | |
| 变更后申请人/专利权人 |  | | | | |
| 变更理由 |  | | | | |
| **申请承诺**  本人已阅知学校专利管理相关制度及规定，将严格遵守国家及学校专利管理的相关制度及规定。已认真阅读、填写以上全部信息，保证所填信息及提交材料真实、准确，并就专利维持作如下承诺：   1. 本人保证该专利不存在权属纠纷，因发明人过错导致专利申请、使用等发生合同纠纷并产生赔偿责任的，由发明人承担相应的经济责任。   2.本人保证维持本专利权有效不少于3年（自授权日起算），如因未按时缴纳年费导致专利失效，造成国有资产流失，由本人承担相关责任。  专利负责人（亲笔签名）： 年 月 日 | | | | | |
| 变更前申请人或专利权人意见及签章：（盖章即默认为同意变更）  年 月 日 | | | | | |
| 所在单位意见 | （请勾选如下选项中一项，如有其他意见，请补充）  □我单位同意变更； □我单位不同意变更。  其他补充意见：  负责人（签名）： 单位（公章）：  年 月 日 | | | | |
| 学校科研管理部门意见 | 负责人（签名）： 单位（公章）：  年 月 日 | | | | |