附件1

中国科学院分子植物科学卓越创新中心

知识产权业务服务机构

报名申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 法定代表人 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 组织形式 |  | 植物、生物医药领域代理师数量 |  |
| 机构代码 |  | 备案机关 |  |
| 报名业务（可多选） | ■国内/外专利代理 ☐其他知识产权业务  |
| 联系人 |  | 电子邮箱 |  |
| 办公电话 |  | 移动号码 |  |
| 办公地址 |  |
| 代理师情况（可加行） | 姓名 | 证书编号 | 执业年限（年） | 专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 注：①上述人员均需附资格证明 |
| 服务机构简介 | （**介绍机构成立时间、主要特色、案件质量、流程管理制度、社会评价、近三年业绩等**） |
| 代理师简介 | **（专利/商标代理人简介，学历、专业水平、从业经验、服务对象、业绩成果等）****注：专利代理师请提供一例（国内或国外）植物、生物医药领域优秀案件介绍** |
| 服务方案 | （**详细介绍拟提供的服务内容，请在服务方案中体现应招机构的竞争优势，若有为基础科研项目提供专利布局、专利申请经验的，也请在服务方案中重点突出）** |
| 服务报价 |  |
| 申请材料附件清单 | 1.资格证明文件（共 页）2.业绩证明材料等（共 页）3.报价单 |
| 我机构已仔细阅读了《中国科学院分子植物科学卓越创新中心知识产权业务服务机构遴选公告》，理解其全部内容和要求，符合公告所列的申请条件，自愿申请成为中国科学院分子植物科学卓越创新中心知识产权业务服务机构，保证所有申报资料内容全部属实。法定代表人（签名）：申请人（盖章）：日期： |
| 中心审核意见 |   日期： |