**娄底市中心医院专利申请备案表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申 请 人 |   |
| 开发人员所在单位 |  | 是否职务作品 |  |
| 开 发 人 员 |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  |
| E-mail |  |
| 课 题 名 称及其编号、来源 |  |
| 专利名称 | 全 称 |  | 专利类型 | 发明专利（） |
| 实用新型专利（） |
| 简 称 |  | 外观设计专利 （ ） |
| 开发 | □√独立开发 □合作开发 □委托开发 □下达任务开发 |
| 科研主管部门意见 | 负责人签字： 年 月 日 |
| 分管院领导意见 |  院领导签字： 年 月 日  |
| 单位负责人意见 | 单位负责人意见意见： 年 月 日 |

|  |
| --- |
| 新颖性、创造性和实用性简介 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |