**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 | | 单位负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |

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