附件：

知识产权侵权判定咨询及维权援助专家申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | | （照片） |
| 出生年月 |  | | 联系电话 |  | | |
| 职务 |  | | 职称 |  | | |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| **专家类别**  （可同时选择2个以上组别） | 专利侵权鉴定咨询专家□ | | 商标侵权鉴定咨询专家□ | | | 维权援助专家□ | |
| 最高学历 |  | | 最高学位 | | |  | |
| 执业资格名称1 |  | | 执业资格注册号1 | | |  | |
| 执业资格名称2 |  | | 执业资格注册号2 | | |  | |
| 毕业院校及所学专业 | |  | | | | | |
| 擅长领域或  专业技术方向 | |  | | | | | |
| 专业工作经历（主要填写与知识产权、法务或科研相关的工作经历） | | | | | | | |
| 起止年月 | | 工作单位 | | | 职务 | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
| 从事专业技术领域主要成绩  （可附页） | | （主要业绩、科研成果、获奖情况、重要发明创造、论文著作等） | | | | | |
| 其他需要说明的情况 | | | | | | | |
| 所在单位  意见 | | （如有工作单位，请所在单位填写意见并加盖公章；如暂无工作单位或已退休，此处可不填）  （公章）  年 月 日 | | | | | |
| 滁州市市场监督管理局审核意见 | | （公章）  年 月 日 | | | | | |
| 本人承诺 | | 本人自愿加入滁州市知识产权侵权判定咨询及维权援助专家服务工作，接受滁州市市场监督管理局的分派，提供相关服务。  坚持“公平、公正、诚信”的原则开展服务，恪守职业道德，遵守执业纪律。  本人签字：    年 月 日 | | | | | |