附件：

专利导航服务合作单位申请表

编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 法定代表人 |  |
| 统一社会信用代码 |  | | 从业人数 |  |
| 注册/登记地址 |  | | | |
| 负责人 | 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 单位情况 | （机构主要业务、数据库拥有情况、开展专利导航项目的基本条件及优势介绍，人员情况需附资质证明材料） | | | |
| 业绩情况 | （本单位承担专利导航项目、获得知识产权荣誉、团队成员研究经历等情况，请在附件内提供证明材料） | | | |
| 声明 | □ 本单位承诺所提交申请材料均真实、合法。 | | | |
| 申请单位意见及盖章  单位公章：  日期： 年 月 日 | | | | |
| 黑龙江省知识产权保护中心审核意见及盖章  单位公章：  日期： 年 月 日 | | | | |