

باسمه تعالی



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
سازمان پژوهش‌های علمی و صنعتی ایران

دفتر مالکیت فکری

(کاربرگ شماره ۱)

کد تقاضا:

درخواست اعتبارسنجی اختراع

(این پرسشنامه توسط متقاضی اعتبارسنجی اختراع تکمیل می‌شود)

خواهشمند است قبل از تکمیل پرسشنامه به نکات زیر توجه فرمائید:

- ۱- اعتبارسنجی اختراع عبارت است از فرآیند بررسی
- ۲- متقاضیان باید مطابق جدول تعرفه های مربوطه هزینه را به شماره حساب ۲۱۷۸۶۳۲۸۰۴۰۰۰ واریز نمایند..
- ۳- به منظور مستند سازی مدارک و مستندات به ترتیب ذیل داخل یک پوشه (ترجیحاً نارنجی رنگ) قرار داده شود. - اصل فیش واریزی، - نامه تقاضای اعتبارسنجی، - پرسشنامه درخواست اعتبارسنجی اختراع، - تصویر گواهی ثبت اختراع، - ارائه مستندات هر یک از بندها در صورت وجود
- ۴- لازم است متقاضی به تمام سؤالات پرسشنامه به طور کاملاً دقیق بصورت تایپ شده جهت انتقال اطلاعات به سامانه الکترونیک اعتبارسنجی اختراعات، یک نسخه از پرسشنامه تکمیل شده بصورت فایل MS Word 2003 یا نگارش بالاتر آن ارایه شود.
- ۵- مدارک و مستندات به همراه نامه درخواست اعتبارسنجی خطاب به مدیر کل دفتر مالکیت فکری طی پست پیشتاز به نشانی مجتمع تحقیقاتی عصر انقلاب : جاده قدیم کرج، جاده شهریار (کیلومتر ۶)، زیر گذر پل بادامک، جاده حسن آباد خالصه (خیابان شهید ابراهیم احسانیراد) سازمان پژوهش‌های علمی و صنعتی ایران دفتر مالکیت فکری ارسال گردد. (قبض مربوط به پست پیشتاز را به منظور پیگیری‌های بعدی نگهداری نمایید).

۱- مشخصات متقاضی / متقاضیان

۱-۱- شخص / اشخاص حقیقی:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

• نام و نام خانوادگی:مدرک تحصیلی.....شغل..... شماره ملی:

نشانی: کدپستی:

تلفن:..... تلفن همراه:..... مخترع مالک

دورنگار: نشانی الکترونیکی(ایمیل):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

• نام و نام خانوادگی:مدرک تحصیلی.....شغل..... شماره ملی:

نشانی: کدپستی:

تلفن:..... تلفن همراه:..... مخترع مالک

دورنگار: نشانی الکترونیکی(ایمیل):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

• نام و نام خانوادگی:مدرک تحصیلی.....شغل..... شماره ملی:

نشانی: کدپستی:

تلفن:..... تلفن همراه:..... مخترع مالک

دورنگار: نشانی الکترونیکی(ایمیل):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

• نام و نام خانوادگی:مدرک تحصیلی.....شغل..... شماره ملی:

نشانی: کدپستی:

تلفن:..... تلفن همراه:..... مخترع مالک

دورنگار: نشانی الکترونیکی(ایمیل):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

• نام و نام خانوادگی:مدرک تحصیلی.....شغل..... شماره ملی:

نشانی: کدپستی:

تلفن:..... تلفن همراه:..... مخترع مالک

دورنگار: نشانی الکترونیکی(ایمیل):

۱-۲- شخص حقوقی:

• نام: نوع شخص حقوقی: رشته فعالیت:

محل ثبت: شماره ثبت: تابعیت: اقامتگاه:

مرکز اصلی: نشانی:

کدپستی: مالک

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

تلفن: دورنگار: نشانی الکترونیکی (ایمیل):

۱-۳- نماینده قانونی (در صورت وجود وکیل یا هر نماینده قانونی دیگر مشخصات ذیل تکمیل و وکالت نامه به همراه مدارک ارسال گردد):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

• نام و نام خانوادگی:مدرک تحصیلی.....شغل..... شماره ملی:

نشانی: کدپستی:

تلفن:..... تلفن همراه:..... دورنگار:

نشانی الکترونیکی(ایمیل):

تاریخ:

امضاء

۲- مشخصات اختراع:

۱-۲- عنوان اختراع:

شماره و تاریخ ثبت اختراع:

۲-۲- شرح کامل اختراع طبق استاندارد زیر ضمیمه گردد.

الف- عنوان اختراع ب- زمینه فنی مربوط به اختراع و دانش قبلی مربوطه ج: ارزیابی دانش قبلی

د: افشای اختراع ه: ارائه راه انجام اختراع و: تأثیرات سودمند اختراع ز: ادعاها

ح: چکیده ط: اشکال، تصاویر (فیلم حاوی عملکرد و توضیحات برای دستگاه و طرح هایی که به مرحله اجرا رسیده اند).

۳-۲- اختراع شما در کدام مرحله می باشد: (فقط یک گزینه انتخاب گردد)

الف= ایده

ب- نمونه آزمایشگاهی

ج- نیمه صنعتی

د- واحد تولیدی فعال

۴-۲- کدام یک از موارد زیر در مورد اختراع شما صادق است: (فقط یک گزینه انتخاب گردد)

الف- ایجاد یک زمینه جدید در سطح: بین الملل سطح ملی

ب- کاربرد جدید برای موارد شناخته شده

ج- تغییر یا بهبود زمینه های موجود

۵-۲- مجوزها، تاییدیه ها و استانداردهای داخلی و خارجی کسب شده:

- اخذ نشان استاندارد در سطح: بین الملل سطح ملی

- داشتن تاییدیه از مراجع ذیصلاح یا آزمایشگاه مرجع استاندارد

- داشتن تاییدیه از مراکز علمی

- داشتن تاییدیه مصرف کننده

۶-۲- قراردادهای فروش محصول/دانش فنی و ... در صورت وجود ضمیمه گردد.

مبلغ ریال را به شماره حساب سیبا ۲۱۷۸۶۳۲۸۰۴۰۰۰ نزد بانک ملی در وجه سازمان پارک علم و فناوری

دانشگاه سمنان بابت هزینه کارشناسی و داورى طى فیش شماره مورخ واریز نمودم.

(لازم است اصل فیش را به همراه مدارک و مستندات ارسال و کپی آنرا نگهداری نمایید.)

تعداد صفحات: (شرح.....صفحه، ادعاها.....صفحه، اشکال و نقشه ها.....صفحه کل: صفحه)

تاریخ:

امضاء