南昌大学专利资助申请表

 编号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 所在单位 |  | 职称/职务 |  |
| 是否学生 | □是 □否 |
| 申请专利名称 |  |
| 申请专利种类 |  |
| 发明（设计）人 |  | 第一发明人身份证号 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 拟选择专利代理机构 |  |
| 申请所属技术领 域 |  |
| 所在单位意 见 | 盖 章 签 字：  　　　 年 月 日 |
| 技术转移中心审 核 |  经办人签字：年 月 日 |
| 备 注 |  |

注：编号由技术转移中心填写