**江苏师范大学专利资助申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请专利名称 |  |
| 申请人 |  | 职称 |  | 所在单位 |  |
| 申请专利类别 | □发明专利 □实用新型 □外观设计 |
| 专利申请日 |  | 专利申请号 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | Email |  |
| 申请资助金额 |  | 是否职务发明 |  |
| 申请人承诺： 本发明无知识产权争议，遵守《江苏师范大学专利管理办法》（苏师大科〔2017〕6号）的有关规定。申请人签字： 年 月 日 |
| 所在单位审核意见：负责人签字： （公章） 年 月 日 |
| 交叉应用研究院审核意见：负责人签字： （公章） 年 月 日 |
| 学校审核意见：负责人签字： （公章） 年 月 日 |