**江苏师范大学专利年费资助申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 专利名称 |  |
| 发明人 |  | 职称 |  | 所在单位 |  |
| 专利类别 | □发明专利 □实用新型 □外观设计 |
| 专利授权时间 |  | 专利号 |  |
| 申请资助金额 |  | 是否职务发明 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | Email |  |
| 本次申请是该专利第 年年费。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 |