附件1：

厦门市知识产权维权援助专家单位推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被推荐人姓名 | |  | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 一寸免冠彩照 |
| 工作单位 | |  | | | 职务 | | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | |
| 办公电话 | |  | | | | | 手 机 | |  | |
| 传 真 | |  | | E-mail | | |  | | 邮 编 |  |
| 学历 |  | | 学位 |  | 专业 | |  | | 毕业学校 |  |
| 专业技术职称 | |  | | 专业执业资格 | | |  | | 职 称 |  |
| 现从事专业 | |  | | 从事知识产权工作年限 | | | | |  | |
| 单位类别 | | □律所 □高校、研究院所及事业单位 □政府机关、行业管理部门  □中介机构 □其它：（请注明） | | | | | | | | |
| 主要工作经历 | | 时间 | | 单位 | | | | | 职务 | 从事专业 |
|  | |  | | | | |  |  |
| 被推荐人主要研究成果及取得的成绩：（附证明材料及获奖证书） | | | | | | | | | | |
| 个人申报意见：1.以上情况是否属实：□是 □否。  2.是否愿承担相应责任：□愿意 □不愿意  3.是否同意加入知识产权纠纷人民调解委员，被聘请为知识产权纠纷人民调解员：□同意 □不同意  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 所在单位推荐意见：  盖 章：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 中国（厦门）知识产权维权援助中心意见：  盖 章：  年 月 日 | | | | | | 厦门市知识产权局批复意见：  盖 章： 年 月 日 | | | | |