附件1

专利侵权判定咨询专家推荐表

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐单位： 省（区、市）知识产权局 |  年 月 日 |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 民　族 |  |
| 学　历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 政治面貌 |  | 职称 |  |
| 办公电话 |  | 擅长领域 |  |
| 手　机 |  | 邮　箱 |  |
| 工作单位及地址、邮编 |  |
| 学习工作经历（大学以来） |  |
| 相关工作或研究经历、成果 |  |
| 推荐单位意见 |   签字（盖章）： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

注：1.“擅长领域”一栏中，填写法律学习及擅长法学细分领域； 2.“相关工作或研究经历、成果”一栏中填写相关的专利侵权判定咨询工作经历及发表的研究成果等。