附件2

鞍山市知识产权维权援助

专家登记表

姓 名

专 业

工作单位 （盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 专业领域 |  |
| 身份证号码 |  |
| 职 称 |  | 职 务 |  |
| 所学专业 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | 单 位 |  | 传 真 |  |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 学习经历 |
| 起止年月 | 院校、系及专业 | 学 位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主要工作经历 |
| 起止年月 | 工作单位 | 专业及职务、职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人意 见  |   申请人（签字） 年 月 日 |
| 鞍山市知识产权维权援助中心审批意见 | 年 月 日 |