附件6

征求意见表[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 专利号 |  | |
| 专利名称 |  | |
| 专利权人[[2]](#footnote-2) | | |
| 权利人名称 | 权利人类型 | |
|  | □机关、事业单位  □国有企业  □其非公有制企业 | □军队单位  □社会组织 |
| □个人（如选个人，请从下中选择具体情况）  □机关、国有企事业单位工作人员  □国有企业负责人  □非公有制企业负责人  □军队单位工作人员  □社会组织负责人  □其他 | |
|  | □机关、事业单位  □国有企业  □其非公有制企业 | □军队单位  □社会组织 |
| □个人（如存在以下情况，请从中选择）  □机关、国有企事业单位工作人员  □国有企业负责人  □非公有制企业负责人  □军队单位工作人员  □社会组织负责人  □其他 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 发明人（设计人）[[3]](#footnote-3) | | |
| 人员信息 | | 发明人（设计人）类型 |
| 姓名 |  | □机关、国有企事业单位工作人员  □国有企业负责人  □非公有制企业负责人  □军队单位工作人员  □社会组织负责人  □其他 |
| 单位 |  |
| 职务 |  |
| 身份证号 |  |
| 姓名 |  | □机关、国有企事业单位工作人员  □国有企业负责人  □非公有制企业负责人  □军队单位工作人员  □社会组织负责人  □其他 |
| 单位 |  |
| 职务 |  |
| 身份证号 |  |
| 姓名 |  | □机关、国有企事业单位工作人员  □国有企业负责人  □非公有制企业负责人  □军队单位工作人员  □社会组织负责人  □其他 |
| 单位 |  |
| 职务 |  |
| 身份证号 |  |
| 姓名 |  | □机关、国有企事业单位工作人员  □国有企业负责人  □非公有制企业负责人  □军队单位工作人员  □社会组织负责人  □其他 |
| 单位 |  |
| 职务 |  |
| 身份证号 |  |

机关、事业单位及其工作人员征求意见表

（表1）

单位名称（或人员姓名）：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 公安部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 组织人事部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 审计部门意见 | （盖章）  年 月 日 |

备注：专利权人和发明人（设计人）是机关、事业单位及其工作人员的，需要填写此表。相关部门需填写是否同意推荐，如意见不明确视为不同意推荐。

国有企业及其负责人征求意见表

（表2）

单位名称（或人员姓名）：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 公安部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 组织人事部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 审计部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 人力资源社会保障部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 生态环境部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 应急管理部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 税务部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 市场监管部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 金融监管部门意见：  （盖章）  年 月 日 |

备注：专利权人和发明人（设计人）是国有企业及其负责人的，需要填写此表。相关部门需填写是否同意推荐，如意见不明确视为不同意推荐。

国有企业工作人员征求意见表

（表3）

人员姓名：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 公安部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 组织人事部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 审计部门意见 | （盖章）  年 月 日 |

备注：专利权人和发明人（设计人）是国有企业工作人员（不含国有企业负责人）的，需要填写此表。相关部门需填写是否同意推荐，如意见不明确视为不同意推荐。

非公有制企业及其负责人征求意见表

（表4）

单位名称（或人员姓名）：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 公安部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 人力资源社会保障部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 生态环境部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 应急管理部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 税务部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 市场监管部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 金融监管部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 统战部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 社会工作部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 工商联意见：  （盖章）  年 月 日 | |

备注：专利权人和发明人（设计人）是非公有制企业及其负责人的，需要填写此表。相关部门需填写是否同意推荐，如意见不明确视为不同意推荐。

军队单位及其人员征求意见表

（表5）

单位名称（或人员姓名）：

|  |  |
| --- | --- |
| 军队纪检监察机关意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 军队组织人事部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 军队政法部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 军队审计部门意见 | （盖章）  年 月 日 |

备注：专利权人和发明人（设计人）是军队单位及其工作人员的，需要填写此表。相关部门需填写是否同意推荐，如意见不明确视为不同意推荐。

社会组织及其负责人征求意见表

（表6）

单位名称（或人员姓名）：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 公安部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 社会工作部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 民政部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 业务主管单位（或行业管理部门意见）意见：  （盖章）  年 月 日 | |

备注：专利权人和发明人（设计人）是社会组织及其负责人的，需要填写此表。相关部门需填写是否同意推荐，如意见不明确视为不同意推荐。

其他人员征求意见表

（表7）

人员姓名：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检  监察  部门  意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 公安  部门  意见 | （盖章）  年 月 日 |

备注：专利权人和发明人（设计人）不属于表1—6中各种情形的，需要填写此表。相关部门需填写是否同意推荐，如意见不明确视为不同意推荐。

1. 一项专利填写一个征求意见表，并附所有专利权人、发明人（设计人）的征求意见表。 [↑](#footnote-ref-1)
2. 可根据权利人数量增加或减少表格数量。 [↑](#footnote-ref-2)
3. 可根据发明人数量增加或减少表格数量。 [↑](#footnote-ref-3)