中国药科大学专利拍卖申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 拟拍卖  专利名称 |  | | |
| 专利号 |  | 授权时间 |  |
| 竞拍起始价  （万元） |  | | |
| 专利负责人 |  | 手机号 |  |
| 专利简介 |  | | |
| 其他要说明的情况（请务必如实填写专利许可、质押、保全等情况） | | | |
|  | | | |
| 参加拍卖承诺 | □本人承诺严格按照学校关于参加江苏省首届专利拍卖季活动要求，配合完成专利拍卖活动。（请打勾） | | |
| 专利负责人  意见 | 专利负责人（签字）：    年 月 日 | | |