山西医科大学图书馆知识产权信息服务委托单

编号 填写日期 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **委 托 人** |  | **电话** |  |
| **委托人单位** |  | **E-mail** |  |
| **委托项目** | 专利信息分析□ 专利检索□ 知识产权培训□ 知识产权咨询□ 其他服务□ |
| **专利信息分析** | **分析内容** |  |
| **分析要求** |  |
| **专利检索** | **检索目的** | □专利申请 □职称评审 □科研立项 □成果鉴定 □申报奖项 □奖学金 □人才引进 □其他  |
| **课题名称** |  |
| **专利申请号****（专利号）** |  |
| **检索提示:****IPC分类号****申请人(发明人)****主题词(关键词)****申请日(公开日)** |  |
| **技术背景** |  |
| **知识产权培训** | **培训对象/人数** |  |
| **培训内容** |  |
| **时间、地点** |  |
| **知识产权咨询** | **知识产权****基础知识咨询** | （具体咨询内容） |
| **专利资源检索咨询** | （具体咨询内容） |
| **受理机构** | **机构名称** | **山西医科大学图书馆信息咨询与学科服务部** |
| **机构地址** | 中都校区图书馆B608 | **邮编** | 030001 |
| **电话** | 0351-3985303 | **E-mail** | sydxxzx@163.com |