|  |  |
| --- | --- |
| **西 安 光 机 所 专 利 发 明 人 变 更 请 求 表** | |
| 专利名称 |  |
| 专利号 |  |
| 专利权人 |  |
| 变更前发明人 |  |
| 变更后发明人 |  |
| 变更原因 |  |
| 全体发明人签字（亲笔签名） |  |
| 课题负责人  意见 | 签字： 年 月 日 |
| 所在部门  领导意见 | 签字： 年 月 日 |
| 综合科研处  领导意见 | 签字： 年 月 日 |
| 所长/主管所领导意见 | 签字： 年 月 日 |

备注：1.意见必须填写**是否同意**。2.此表签完字后，一式两份（原件+复印件）交至科技与管理部留存。