|  |
| --- |
| **西 安 光 机 所 专 利 （申 请） 权 人 变 更 请 求 表** |
| 专利名称 |  |
| 专利（申请）号 |  |
| 专利（申请）权人 |  |
| 拟变更后的专利（申请）权人 |  |
| 变更原因 | 变更申请人签字： 年 月 日 |
| 专利依托课题负责人意见 | 签字： 年 月 日 |
| 所在部门意见 | 签字： 年 月 日 |
| 综合科研处意见 | 签字： 年 月 日 |
| 所长/主管所领导意见 | 签字： 年 月 日 |

（备注：1.审核意见必须填写是否同意；2.本表一式三份，综合科研处两份（包含一份原件），所在研究室知识产权联络员留存一份。）