附件

临沂市知识产权维权援助志愿者登记表

姓 名：

专 业：

工作单位：

二○二三年 月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 专业领域 |  |
| 身份证号码 |  |
| 职称 |  | 职务 |  |
| 所学专业 |  |
| 在岗状态 | □在岗 □退休 |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | 单位 |  | 传真 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 学习经历 |
| 起止年月 | 院校、系及专业 | 学位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主要学习经历 |
| 起止年月 | 工作单位 | 专业及职务、职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **申 请 人****意见** |      申请人（签字）：    年 月 日 |
| **知识产权维权援助机构审批意见** | 知识产权维权援助机构（盖章）年 月 日 |