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 | | | | | | | | |