

附件 1

专利代理实习评价表

(制表: 2019 年 5 月 1 日)

实习 人员 基本 信息	姓 名	1	最高学历	1
	身份证号	██████████	政治面貌	1
	性 别	1	民 族	1
	联系电话	1	专 业	1
	邮 编	██████	电子邮箱	1
	机构地址			
	资格证	资格证号		1
	发放时间		1	
实习专利代理机构 1	机构代码		1	
	机构名称		1	
实习起止日期		年 月 日 ~ 年 月 日		
<p>本机构对实习人员 1 的实习情况, 已依据有关规定进行了全面评价, 确认并承诺其符合实习相关要求。</p> <p style="text-align: right;">专利代理机构签章: 日期:</p>				
实习专利代理机构 2	机构代码			
	机构名称			
实习起止日期		年 月 日 ~ 年 月 日		
<p>本机构对实习人员_____的实习情况, 已依据有关规定进行了全面评价, 确认并承诺其符合实习相关要求。</p> <p style="text-align: right;">专利代理机构签章: 日期:</p>				
实习时间总计 (实习人员填写)		_____天; <input type="checkbox"/> 满一年。		
(其他需要说明的情况)				

说明: 首次办理执业备案需填写此表。