附件2-25-1

泉州市知识产权人才（专利代理师）奖励项目申报表

申 报 人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联 系 电 话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

泉州市市场监督管理局

2024年 月 日

承诺书

本人郑重承诺：本人就本项目提供的各类资料，均符合国家法律法规和政策要求，真实、有效，无任何伪造修改和虚假成分，未被列入失信联合惩戒或涉黑涉恶名单，本项目未享受其他各级政府奖励（补助）。

如有失实失信和涉黑涉恶行为，愿意根据相关规定，承担以下责任：

1.被取消项目补助资格；

2.被撤销项目补助，并缴回补助的资金；

3.被记入不良信用记录，并接受相应处理；

4.其它相关法律责任。

申报人（签字）：

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | （签字） | 性别 |  | | 手机 |  | | |
| 户籍所在地  （详细） | （本地申请人填写） | | | | | | | |
| 居住地  （详细） | （外地申请人填写） | | | | | | | |
| 任职单位 |  | | | | | | | |
| 本人银行账号 |  | | | | 开户行名称 |  | | |
| 考试成绩  （总分） |  | 专利法律知识 | |  | 相关法  律知识 |  | 专利代理实务 |  |
| 资格证书  编号 |  | | | | 取得  时间 |  | | |
| 擅长领域 |  | | | | | | | |
| 县（市、区）市场监管局审核意见 | 盖章    年 月 日 | | | | | | | |