附件2

专利代理机构评定专家库成员申报回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |
| 评定专家库成员  申报人 | 部门和职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
| 申报人简介（包括行业从业年限，突出工作成果等） | | | |

注：请填写报名回执,并于7月29日下午17:00发送至邮箱bjpaa@vip.126.com。