附件2

专利流程管理人员信息备案表（中级）

 **证书编号**  详见附件1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 身份证号 |  |
| 最高学历 |  | 从业年限 |  |
| 单位名称 |  | 职 务 |  |
| 电子邮箱 |  | 移动电话 |  |
| 通信地址 |  |
| 单位性质 | □高校 □科研院所 □企业 □服务机构 其他  |
| 外语语种 | □英语 □日语□韩语 □德语□法语 其他  | 外语水平 | □专业水平□商务交流□一般听说 |
| 工作经历 |
| 起止时间 | 单位名称 | 从事何种专业工作 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：备案表请用证书人姓名+单位命名发送至px@bjpaa.org