推荐律师担任无效宣告口头审理程序代理人登记表

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证  号 码 |  | | | | | 照片 | |
| 性 别 | ­­­­ | 出 生  年 月 |  | | 学历/  学位 | |  |
| 是否具有理工科背景 |  | 是否具有专利代理资格 |  | | 手机号 | |  | | |
| 执业机构 |  | 执业证号 | |  | | | 执业年限 | |  |
| 年度考核  是否合格 |  | 专利权无效宣告  案件编号 | | | |  | | | |
| 执业经历 | 起止  时间 | 曾经代理宣告专利权无效案件、专利行政复议或行政诉讼案件、专利民事诉讼或行政裁决案件的经历 | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| 本人保证 | 本人承诺填写内容属实，若存在隐瞒事实、弄虚作假等情况由本人承担相应法律责任。  填表人（签字） | | | | | | | | |
| 律所意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | |

填写说明：对符合推荐条件的，律所意见栏填写“同意推荐”。