中山醫學大學研究成果專利申請及移轉申請書

 **□專利申請**

申請日期：　　年　　月　　日 **□專利移轉**

|  |  |
| --- | --- |
| 一.發明創作名　　稱 | (中文) |
| (英文) |
| 二.申 請 人 | 姓　　名 |  | 聯絡電話 | (O)(H) |
| 所屬單位 |  | 職　　稱 |  |
| 三.計畫類別 | 是否為計畫產出研發成果？ □是 □否（選否免填以下計畫內容） |
| 計畫名稱 |  | 主 持 人 |  |
| 計畫編號 |  | 計畫資助 機構 |  |
| 四.權利歸屬 | □本校　　　□計畫資助機構　 　□契約共有 |
| 五.專利類別 | □發明　　□新型　　 □新式樣 □其他 |
| 六.申請國家 | □中華民國　　　□美　　國　　　□日　　本 |
| □其他國家：　　□是否已自行申請：國家　　日期　　 |
| 七.申請類別 | □ 醫療醫事合作 □ 管理、行銷* 醫療資訊領域 □ 財務

□ 生物醫學科技應用 □ 醫用光學領域* 生醫材料領域 □ 復健及相關輔具領域
* 公共衛生及管理領域 □ 醫學診斷相關試劑及檢測方法
* 製藥及藥物實驗 □ 資訊

□ 保健暨營養食品領域 □ 其他  |
| 八.附件資料 | □相關學術研究報告（申請人得視需要自行斟酌檢送）□該內容已發表之論文(發表日期：　　年　　月　　日)(若已發表論文, 需在發表日起六個月內將專利申請送交專利局)□本計畫是否已申請其他專利(日期：　 年　 月　 日)　(申請案名稱：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |

|  |
| --- |
| 一、中文摘要：（以簡明文字說明敘述發明或創作內容之特點、發明或創作背景）二、申請專利範圍：(即Claims，惟在撰寫申請專利範圍前，請考慮其(1)新穎性(2)進步性(3)實用性之組成，配方，製程，條件等並以條列方式說明之。) |