附件4

泉州市通过专利代理人资格考试

奖励经费申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） | | | | | | | | |
| 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、财政局初审意见 | 本单位已对申报信息和附件材料进行严格审查，符合扶持条件，同意推荐。  负责人签字：  县（市、区）市场监管局盖章    年 月 日 | | | | | 本单位已对申报信息和附件材料进行严格审查，符合扶持条件，同意推荐。  负责人签字：  县（市、区）财政局盖章    年 月 日 | | | |
| 泉州市市场监管局审核意见 | 本单位已对申报信息和附件材料进行严格审查，符合扶持条件，同意给予 万元的扶持经费。  负责人签字：  单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | |