**专利申请前评估委托单**

|  |  |
| --- | --- |
| **评估专利名称** | 中文： |
|  | 英文： |
| **是否提交专利技术交底书** | [ ]  是 [ ]  否 |
|  |  |  |
| **委托方** | **学院名称** |  | **课题组名称** |  |  |
|  | **通信地址** |  |  |
|  | **负 责 人** |  | **电话** |  | **电子邮箱** |  |  |
|  | **技术联系人** |  | **电话** |  | **电子邮箱** |  |  |
| **评估机构** | **机构名称** | 重庆大学技术转移中心(重庆重大知识产权运营有限公司) |  |
|  | **通信地址** | 重庆市沙坪坝区沙正街174号 |  |
|  | **负 责 人** |  | **电话** |  | **电子邮箱** |  |  |
|  | **联 系 人** | 唐燕 | **电话** | 023-65113135 | **电子邮箱** |  |  |
| **专利申请的目的** |  |
| **专利技术的行业市场情况** |  |
| **专利技术实施情况****□ 已实施，实施效果阐述：** **□ 未实施** |  |
| **请提供技术关键词**（至少5个，中英文以及技术的多种表述方式。多种表达方式包括规范词、同义词、近义词及其相关词汇的全称和缩写；必要的化学物质名称、CAS登记号、分子式及结构式；物种拉丁文名称等。） |
| **请提供主要竞争对手名单**（高校需要明确到研究者名称） |
| **委托方申请、拥有或使用的与本技术密切相关的专利文献情况（列出专利名称、专利号）；** |
| **委托方发表的与本技术密切相关的期刊文献情况（列出论文作者、题目、刊名、年、卷、期、页等信息）：** |
| **报告提交方式：□ 电子扫描件 □ 自取 □ 快递到付** |
| **其他：****1、报告正常出具需要7个工作日。如遇业务繁忙时期，报告完成时间以通知或者公告为准。****2、红色为必填项，其他自愿填写。** |