

僑光科技大學研發成果維護審查表

專利名稱				
本案之發明人代表(作為相關通知之聯絡窗口)	單位		校內分機	
	姓名		手機	
	職稱		E-mail	
本案發明人				
專利證書號				
專利權起始日	____年____月____日			
年費有效日期	____年____月____日 ~ ____年____月____日			
專利相關之產學合作/技轉案名稱	<input type="checkbox"/> 已簽技轉合約，技轉金額：____萬 <input type="checkbox"/> 洽談中：_____ <input type="checkbox"/> 無			
自我審查意見	<input type="checkbox"/> 可放棄維護 <input type="checkbox"/> 建議繼續維護 (1) <input type="checkbox"/> 具技術成熟度 (2) <input type="checkbox"/> 具技術市場性 (3) <input type="checkbox"/> 具技術創新度 (4) <input type="checkbox"/> 其他_____			

發明人：_____ (簽章)

系所主管：_____ (簽章)

填表日期：____年____月____日