**知识产权代理机构遴选项目报名函**

致：汕头大学·香港中文大学联合汕头国际眼科中心

关于贵院汕头大学·香港中文大学联合汕头国际眼科中心知识产权代理机构遴选项目（项目编号：E03Y00117）遴选文件的邀请，我公司愿意参与，并在规定时间内递交响应文件。

报名公司（盖章）：

公司地址：

联系人：

联系人手机号：

电子邮箱：

报名日期：

**说明：此函仅用于报名时提供。请将报名函及下表材料扫描为PDF文件，发送至汕头大学·香港中文大学联合汕头国际眼科中心医疗装备科(zxc@jsiec.org)，以申请报名。**

**申请人报名递交资料一览表**

| 序号 | 项目 | 报名递交资料要求 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- |
|
| 1 | 报名函 | 彩色扫描件 |  |
| 2 | 营业执照/或事业法人登记证等相关证明的副本复印件（加盖公章） | 彩色扫描件 |  |
| 3 | 法定代表人/负责人证明书（含身份证复印件，加盖公章）； | 彩色扫描件 |  |
| 4 | 法定代表人授权委托书（含身份证复印件，加盖公章） | 彩色扫描件 | 法定代表人为供应商代表并亲自签署响应文件的可不递交该文件 |
| 5 | 专利代理机构执业许可证（或专利代理机构注册证） | 彩色扫描件 |  |