**فرم درخواست خدمت " ممیزی مالکیت فکری "**

**متقاضی ارجمند**

**با سلام و احترام؛**

 خواهشمند است فرم حاضر را مطابق با اهداف و خروجی‌های موردنظر خود از ممیزی تکمیل نموده و اصل آن را پس از تأیید مسئول مربوطه سازمان به آدرس پست الکترونیک **ipmc.firm@isti.ir** ارسال نمایید.

 در تکمیل این فرم، لطفاً توجه فرمایید که معرفی یک فرد به‌عنوان رابط متقاضی با کانون مدیریت دارایی‌های فکری و ارائه اطلاعات ایشان الزامی است.

|  |
| --- |
| **متقاضیان حقوقی****(شرکت‌ها و صنایع)** |
| **نام شرکت:** |  |
| **نام رابط:** |  |
| **سمت رابط:** |  |
| **شماره تماس رابط:** |  |
| **پست الکترونیک رابط:** |  |
| **آدرس وبسایت شرکت:** |  |
| **اهداف و خروجی‌های موردنظر از ممیزی: ...................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****چالش‌های موجود مرتبط با مالکیت فکری در سازمان: .............................................................................................. ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................آیا شرکت موردنظر دارای واحد مالکیت فکری است؟** [ ]  **بله** [ ]  **خیر**  |

**تعهدنامه**

 به این ‌وسیله اینجانب .......................................................................... مسئول ............................................................................. شرکت ....................................................................... با کد ملی ................................................. متقاضی خدمت ممیزی مالکیت فکری هستم و نیز اعلام می‌دارم که کلیه مفاد شیوه‌نامه حمایت از خدمت ممیزی مالکیت فکری کانون مدیریت دارایی‌های فکری را مطالعه نموده و صحت اطلاعات فرم درخواست را تأیید می‌نمایم.

همچنین، کارگزار منتخب برای انجام خدمت ممیزی، شرکت ................................................................. معرفی می‌گردد.

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضاء