附件1

吴江区专利代理人奖励个人信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | | | 部门职务 |  | |
| 毕业院校 |  | | | 专业 |  | |
| 学历 |  | | | 学位 |  | |
| 身份证号码 |  | | | 个人社保编号 |  | |
| 移动电话 |  | | | 电子邮箱 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 专利代理人  资格证书编号 |  | | | 颁证日期 |  | |
| 本人银行卡卡号 |  | | | 开户行信息 |  | |
| 个  人  履  历 | （从大学开始填写....） | | | | | |
| 工作单位意见（盖章）：  年 月 日 | | | 审核部门意见：  年 月 日 | | | |