附件四：

**专利代理师考试合格奖励申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 最高学历 |  | 专业 |  |
| 毕业院校 |  | | |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 法律通过时间 |  | 实务通过时间 |  |
| 法律总分数 |  | 实务分数 |  |
| 本人承诺以上情况属实，如有不实之处，愿意承担相应责任！ | | | |
| 申请人：  申请时间： 年 月 日 | | | |