# 附件7

# 首次考取专利代理师资格资助申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 专利代理师姓名： |  | | | |
| 联系人1： |  | 联系电话1： |  | |
| 联系人2： |  | 联系电话2： |  | |
| 账号： |  | | | |
| 开户行： |  | | | |
| 户名： |  | | | |
| 首次考取专利代理师资格资助信息 | | | | |
| 资格证书编码： |  | | 获证日期： |  |
| 申请金额（元）：10000 | | | | |
| 申报个人意见：  年 月 日 | | | | |
| 知识产权促进科意见：  年 月 日 | | | | |