

Формуляр за уведомяване

1. Заглавие на изобретението или технологията

2. Моля, опишете главната цел на изобретението и проблема, който решава
(Приложете допълнителен лист, ако е необходимо.)

3. Изобретатели или автори

(Приложете допълнителен лист за уведомяване, ако авторите са повече от 3)

Име, фамилия:
Назначен в ИП? ДА НЕ Гражданство: Email: Позиция:
Отдел:секция: Служ. адрес: пощенски код:
Служ. тел.: Факс:
Дом. адрес: пощенски код: дом. тел.:

Име, фамилия:
Назначен в ИП? ДА НЕ Гражданство: Email: Позиция:
Отдел:секция: Служ. адрес: пощенски код:
Служ. тел.: Факс:
Дом. адрес: пощенски код: дом. тел.:

Име, фамилия:
Назначен в ИП? ДА НЕ Гражданство: Email: Позиция:
Отдел:секция: Служ. адрес: пощенски код:
Служ. тел.: Факс:
Дом. адрес: пощенски код: дом. тел.:

Задължения към трети страни (Приложете частта, касаеща ИС от договора с трета страна, ако е необходимо)

4. Какви фондове са използвани в работата, от която произтича изобретението? (Европейски, неевропейски, национални, финансиране от фондации и индустрията, институтски фонд и др.) Моля, попълнете всички източници на финансиране, водещи до изобретението.

Ако източникът на финансиране не е ИП-БАН, моля, отбележете по-долу

Договор/Grant No. Спонсор Ръководител екип

Договор/Grant No. Спонсор Ръководител екип

Договор/Grant No. Спонсор Ръководител екип

5. Страна ли сте на друго споразумение(я), отнасящо се до изобретението (например трансфер на материали, сътрудничество, споразумение за патент с друго лице)?

Да

Не

Ако „да“, моля отбележете: Фирма: _____ Тип на договора: _____

6. Събития	Дата	Референции и коментари
А. Първоначална идея		
Б. Концепция		
В. Първо свеждане до практиката		
Г. Първо публично разкриване (писмено, вкл. по електронен начин или устно)		
Д. Бъдещо публично разкриване		

7. Съгласен съм, че приходи, ако има такива, ще бъдат разделени съгласно действащия правилник на ИП-БАН. Съгласен съм да се възложи на ИП-БАН защитата на моите права върху ИС по отношение на това изобретение или технология.

.....
Подпис на изобретателя Дата

.....
Подпис на изобретателя Дата

.....
Подпис на изобретателя Дата

8. Изобретението прието от:

.....
.....
Подпис на ръководителя Дата
на лаборатория*

Проверено от:

.....
.....
Подпис на отговорник ИС Дата

* Ръководителят на лаборатория се подписва, ако не е изобретател.

Моля, изпратете тази форма на отговорника за ИС на ИП-БАН.

1113 София, ул. „Акад. Г. Бончев“, блок 103А

Тел.: 979-2294 Факс: +359-2-870 03 09

E-mail: is@polymer.bas.bg

Website: www.polymer.bas.bg