附件2

**拍卖专利调整通知、确认表**

1. **拍卖专利调整通知**

单位名称：

你单位申报参加拍卖的专利中，以下专利不纳入本次拍卖：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **专利名称** | **专利号** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

院知识产权运营管理中心负责人（签字）： 院知识产权运营管理中心（盖章）：

**拍卖专利调整通知、确认表**

1. **拍卖专利调整确认表**

单位名称：

我单位同意将以下专利进行组合：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **专利名称** | **专利号** | **组合专利名称** | **专利号** | **专利权人** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

院属单位负责人（签字）：

院属单位（盖章）：