



คำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตให้เป็นตัวแทนสิทธิบัตร

เขียนที่ _____
วันที่ _____

ชื่อ																											
เกิดวันที่	เดือน	พ.ศ.	อายุ	ปี	สัญชาติ	เชื้อชาติ	ศาสนา																				
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน																											
ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต			จังหวัด																							
รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์			โทรสาร																							
อีเมล																											
☐ เลขประจำตัวประชาชน	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																										
ที่อยู่สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน																											
ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต			จังหวัด																							
รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์			โทรสาร																							
สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษา				ประเทศ																							
วุฒิการศึกษา				วันที่	เดือน	พ.ศ.																					
ที่อยู่ซึ่งต้องการให้กรมทรัพย์สินทางปัญญาติดต่อ ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ สถานที่ปฏิบัติงาน																											
หรือ ☐ ที่อยู่																											
ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต			จังหวัด																							
รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์			โทรสาร																							

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐาน มาพร้อมคำขอนี้เพื่อประกอบการพิจารณาคือ

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- (2) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (3) หลักฐานแสดงว่าสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
- (4) ภาพถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมแว่นตา ไม่สวมหมวก ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- (5) หลักฐานแสดงว่าผ่านการทดสอบความรู้ หรือหลักฐานแสดงว่าผ่านการฝึกอบรมเฉพาะหลักสูตรการขอรับความ

คุ้มครองการประดิษฐ์ตามสนธิสัญญาความร่วมมือด้านสิทธิบัตร (Patent Cooperation Treaty หรือ PCT) สำหรับตัวแทนประเภท ค

(6) เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) _____

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำขอ
(_____)

หมายเหตุ ผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นตัวแทนสิทธิบัตรต้องแสดงตัวลงลายมือชื่อต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่