

طلب تنازل عن حقوق الملكية الفكرية
Intellectual Property Waiver Request



الكلية التخصصية - College.		الفرع - Branch.		
التخصص - Specialization		تاريخ تقديم الطلب Application Date		
بيانات الباحث / المبتكر Inventor's Details				
نسب المشاركين Sharing %	رقم الهاتف / النقال Contact No	E-mail البريد الإلكتروني	Name الاسم	م
				1
				2
				3
				4
				5
IP Field - مجال الملكية الفكرية.		IP Field - مجال الملكية الفكرية		
توضيح مجال الملكية الفكرية وأسباب الرغبة في استئثار الحقوق مرفقا الوثائق الداعمة Clarification IP Field, Reasons of monopolizing wavier, attach supporting documents				
رأي المختص بالفرع Branch Specialist Opinion				

رأي لجنة الملكية الفكرية

IP committee Opinion

الرأي القانوني:

رأي المختص المالي /المثمن:

رأي اللجنة:

Received by / تم الاستلام بواسطة

Signature / التوقيع

Date/ التاريخ

Name/ الاسم:

Submitted to / تم التسليم بواسطة

Signature التوقيع

Date/ التاريخ

Name/ الاسم: