

محضر ايداع مستندات طلب براءة اختراع

رقم الطلب :	رقم الإيصال :	التاريخ : / / الوقت :
إسم الطالب :	الجنسية :	
مسمى الاختراع :		
بيان المستندات المستلمة مع الطلب		أسم الوكيل (إن وجد):
<input type="checkbox"/>	1 - نموذج طلب براءة اختراع أو شهادة منفعة	
<input type="checkbox"/>	2 - وصف تفصيلي للاختراع	
<input type="checkbox"/>	3 - الرسم الخاص بالاختراع إذا كان ضروريا إدراك الاختراع أو كان طابع الاختراع يسمح بذلك	
<input type="checkbox"/>	4 - ملخص الاختراع باللغة العربية والانجليزية مصحوبا بأفضل رسم توضيحي إن وجد	
<input type="checkbox"/>	5- مستخرج من السجل التجاري أو مستخرج رسمي من عقد التأسيس إذا كان الطالب شركة أو هيئة	
<input type="checkbox"/>	6 - سند الوكالة إذ أودع الطلب بواسطة وكيل	
<input type="checkbox"/>	7 - المستند الدال على أحقية الطالب في الاختراع إذا كان الطالب غير المخترع (التنازل)	
<input type="checkbox"/>	8 - موافقة صاحب الشأن إذ كانت العناصر الجوهرية للاختراع قد تم الحصول عليها من اختراع شخص آخر	
<input type="checkbox"/>	9 - إذا كان الطلب يتضمن الرغبة في اعتبار الأولوية في التسجيل لطلب سبق تقديمه في دولة تكون طرفا في اتفاقية أو معاهدة دولية مع دولة جمهورية مصر العربية وفقا للمادة (11) من القانون فإنه يجب تقديم صورة من الطلب السابق و المستندات المرفقة به مصحوبة بشهادة تبين تاريخ و رقم إيداعه و الدولة التي أودع فيها.	
<input type="checkbox"/>	10 - مستندات طلب (PCT) المنشور و تقرير البحث و الفحص الفني	
<input type="checkbox"/>	11 - الشهادة الصادرة بالحماية المؤقتة إن وجدت	
<input type="checkbox"/>	12- تعهد كتابي بتقديم اللازم من المستندات عدا المرفق بالطلب منها (من 4 - 11)	
<input type="checkbox"/>	13 - اخرى	
اسم المستلم :	مجموع المستندات المستلمة:	
التوقيع :	الختم :	

يؤشر بعلامة أمام المستندات المستلمة .
مدة براءة الاختراع (عشرون سنة) ، و مدة شهادة المنفعة (سبع سنوات) ، ويجب سداد الرسم السنوي في بداية كل سنة اعتبارا من السنة التالية لتاريخ تقديم الطلب و بانتظام .

Arab Republic of Egypt

Ministry of Scientific Research
Academy of scientific Research &
Technology

PATENT OFFICE



جمهورية مصر العربية
وزارة الدولة لشئون البحث العلمي
أكاديمية البحث العلمي والتكنولوجيا
مكتب براءات الاختراع

طلب براءة اختراع أو نموذج منفعة

Application for a Patent or Utility Certificate

Utility model نموذج منفعة patent براءة اختراع

Application No. / رقم الطلب :

Filing Date / تاريخ التقديم :

Time / الوقت :

Int. application No.(PCT) :الرقم الدولي

Int. filing Date (PCT) :تاريخ التقديم الدولي

(1) TITLE OF INVENTION

(1) مسمى الاختراع :

(2) APPLICANT(S) مقدم الطلب

Name

رقم التليفون/Telephone No.

الاسم

Nationality

Company Individual Research Institute

رقم الفاكس./Facsimile No.

شركة فرد جهة بحثية

الجنسية

Resident Address : Country

City

P.O. Box:

البريد الالكتروني/E-mail address

ص . ب :

المدينة

العنوان أوالمركز العام : الدولة

State (that is, country) of nationality: دولة الجنسية

State (that is, country) of residence:: دولة الإقامة

Further applicants are indicated on the following sheet: Continuation of Box No.(2) في حالة وجود أكثر من مقدم طلب يملأ النموذج المرفق (2) المرفق

(3) INVENTOR(S) المخترعون

The applicant(s) indicated in Box No.(2) is(are) the sole inventor(s) (if this check-box is marked, do not fill in the rest of Box No.(3)) في حالة ما إذا كان مقدم الطلب هو المخترع يتم تعليم الصندوق ولاثملاً البيانات في البند رقم (3)

Name

رقم التليفون/Telephone No.

الاسم

Nationality

رقم الفاكس./Facsimile No.

الجنسية

Resident Address : Country

City

P.O. Box:

البريد الالكتروني/E-mail address

ص . ب :

المدينة

العنوان البريدي : الدولة

Further inventors are indicated on the following sheet: Continuation of Box No. (3) المرفق (3) في حالة وجود أكثر من مخترع يملأ البند (3) المرفق

(4) REPRESENTATIVE: The person identified below is hereby/has been appointed to act on behalf of the applicant(s) before the Office as a representative (بيانات الوكيل / تمثيلهم أمام المكتب (بيانات الوكيل)	
Name:	رقم التليفون/Telephone No.
: الاسم	رقم الفاكس./Facsimile No.
Address : Country City P.O. Box:	البريد الالكتروني/E-mail address
: ص . ب : المدينة العنوان : الدولة	رقم التسجيل/Registration No.
<input type="checkbox"/> The person above represents all applicants./ المذكور أعلاه يمثل كل المتقدمين <input type="checkbox"/> If not, specify the applicant(s) who is(are) represented by the person above:/ لو غير ذلك يذكر أسم مقدم الطلب الذى يمثله المذكور أعلاه	
<input type="checkbox"/> The power of attorney is attached مرفق التوكيل <input type="checkbox"/> The appointment is made in this request Form التعيين طبقا للطلب المرفق <input type="checkbox"/> The power of attorney (No.) is already in the possession of the Office. التوكيل موجود بالمكتب	
<input type="checkbox"/> Further representatives are indicated on the following sheet: Continuation of Box No.(4) فى حالة وجود أكثر من وكيل يرفق صورة من النموذج (4) Box No.	
(5) ADDRESS FOR CORRESPONDENCE OR LEGAL SERVICE عنوان المراسلة	
Name	رقم التليفون/Telephone No.
: الاسم	رقم الفاكس./Facsimile No.
Address : Country City P.O. Box:	البريد الالكتروني/E-mail address
: ص . ب : المدينة العنوان : الدولة	
(6) APPLICATION FOR A PATENT OF DIVISIBLE APPLICATION OTHERWISE ASSOCIATED WITH ONE OR MORE OTHER APPLICATIONS إذا كان الطلب عن براءة أو نموذج منفعه منسلخ	
The present application is: الطلب يمثل <input type="checkbox"/> an application for a patent of divisible application طلب براءة منسلخ <input type="checkbox"/> an application for a utility model of divisible application طلب نموذج منفعة منسلخ <input type="checkbox"/> an application by new applicant(s) determined by the competent authority to be entitled to an invention contained in an earlier application طلب منسلخ بمقدمين جدد من صاحب الطلب الاصلى أو من يمثله	Filing date of the other application, or of the application for the other patent, associated with the present application: تاريخ الطلب أو البراءة السابقة Application or patent number of the other application or patent: رقم الطلب أو البراءة

(7) PRIORITY CLAIM: The priority of the following earlier application(s) is hereby claimed / الأسبقيات

Filing date of earlier application (day/month/year) تاريخ تقديم الطلب	Number of earlier application رقم الطلب	Where earlier application is: هو الطلب السابق		
		National application: country party to the Paris Convention or Member of WTO طلب وطني لدولة عضو في منظمة التجارة العالمية إتفاقية باريس أو منظمة التجارة العالمية	Regional application:* regional Office طلب إقليمي بمكتب إقليمي	International application: receiving Office طلب دولي بمكتب تلقى الطلبات الدولية
(1)				
(2)				
(3)				
(4)				

A certified copy of the following earlier application(s) is attached. مرفق صورة موثقة من طلب الاسبقية

(1) (2) (3) (4)

*Where the earlier application is an ARIPO application, indicate at least one country party to the Paris Convention for the Protection of Industrial Property or one Member of the World Trade Organization for which that earlier application was filed:

في حالة أن يكون مستند الاسبقية طلب إقليمي من الاريبو مثلا يجب ذكر دولة واحدة من الدول الاعضاء في باريس أو منظمة التجارة العالمية في السطر اللاحق

Box No. VIII Temporary protection / الحماية المؤقتة

Country / أسم الدولة	Exhibition name / أسم المعرض	Exhibition opening Date تاريخ إفتتاح المعرض	Date of Protection تاريخ الحماية

If the application according to Article (17) Please identify the relevant Ministry:

طبقا للمادة (17) من القانون تعلق الطلب بإحدى الوزارة التالية برجاء تحديد الوزارة :

وزارة الدفاع وزارة الانتاج الجربي وزارة الداخلية وزارة الصحة

Did the application related to Micro-organism Protection

هل الطلب متعلق بحماية كائنات دقيقة:

Yes / نعم

السيد الأستاذ / رئيس مكتب براءات الاختراع

أنا الموقع على هذا بصفتي صاحب موضوع الطلب المقدم أو وكيله عنه بموجب التوكيل المقدم رقم الصادر بتاريخ / /

أطلب منى براءة عن موضوع الطلب المبين بياناته أنفا والمقدم للحصول على براءة إختراع أو نموذج منفعة تحت مسمى :

تحريرا في : / /

التوقيع

""

101 Kasr Al-Aini St., Cairo, Egypt
Tel.: +202-27921272-27921274- 27921291
Fax: +202- 27921273
E-mail: patinfo@egypo.gov.eg

101 ش القصر العيني - القاهرة - جمهورية مصر العربية
تليفون: 27921272 - 27921274 - 202-27921291
فاكس : 202 - 27921273
بريد إلكتروني: patinfo@egypo.gov.eg

Continuation of (2) FURTHER APPLICANT(S) فى حالة وجود مقدم طلب واحد لا يستخدم ولا يرفق هذا النموذج

If none of the following sub-boxes is used, this sheet should not be included in the request. فى حالة عدم استخدام النموذج لا يتم إرفاقه.

Name	Telephone No./رقم التليفون
الاسم	
Nationality	Facsimile No./رقم الفاكس
الجنسية	
Resident Address : Country City P.O. Box:	E-mail address/البريد الإلكتروني
العنوان البريدى : الدولة المدينة ص . ب :	
State (that is, country) of nationality:	State (that is, country) of residence:
دولة الجنسية	دولة الإقامة :
Name	Telephone No./رقم التليفون
الاسم	
Nationality	Facsimile No./رقم الفاكس
الجنسية	
Resident Address : Country City P.O. Box:	E-mail address/البريد الإلكتروني
العنوان البريدى : الدولة المدينة ص . ب :	
State (that is, country) of nationality: دولة الجنسية	State (that is, country) of residence: دولة الإقامة
Name	Telephone No./رقم التليفون
الاسم	
Nationality	Facsimile No./رقم الفاكس
الجنسية	
Resident Address : Country City P.O. Box:	E-mail address/البريد الإلكتروني
العنوان البريدى : الدولة المدينة ص . ب :	
State (that is, country) of nationality: دولة الجنسية	State (that is, country) of residence: دولة الإقامة

Continuation of (3) FURTHER INVENTOR(S) فى حالة وجود مخترع واحد لا يستخدم ولا يرفق هذا النموذج

If none of the following sub-boxes is used, this sheet should not be included in the request.. فى حالة عدم استخدام النموذج لا يتم إرفاقه..

Name	Telephone No./رقم التليفون
الاسم	
Nationality	رقم الفاكس./Facsimile No.
الجنسية	
Resident Address : Country City P.O. Box:	البريد الالكتروني/E-mail address
ص . ب : المدينة الدولة	
Name	رقم التليفون/Telephone No.
الاسم	
Nationality	رقم الفاكس./Facsimile No.
الجنسية	
Resident Address : Country City P.O. Box:	البريد الالكتروني/E-mail address
ص . ب : المدينة الدولة	
Name	رقم التليفون/Telephone No.
الاسم	
Nationality	رقم الفاكس./Facsimile No.
الجنسية	
Resident Address : Country City P.O. Box:	البريد الالكتروني/E-mail address
ص . ب : المدينة الدولة	

Continuation of (4) REPRESENTATIVE: The person identified below is hereby/has been appointed to act on behalf of the applicant(s) before the Office as a representative الشخص التالي أسمه تم تعيينه من قبل مقدم / مقدمى الطلب لتمثيل / تمثيلهم أمام المكتب (بيانات الوكيل)			
Name:		Telephone No./رقم التليفون	
	الاسم :	Facsimile No./رقم الفاكس	
Address : Country	City	P.O. Box:	E-mail address/البريد الالكتروني
	ص . ب :	المدينة	العنوان : الدولة
Continuation of (4) REPRESENTATIVE: The person identified below is hereby/has been appointed to act on behalf of the applicant(s) before the Office as a representative الشخص التالي أسمه تم تعيينه من قبل مقدم / مقدمى الطلب لتمثيل / تمثيلهم أمام المكتب (بيانات الوكيل)			
Name:		Telephone No./رقم التليفون	
	الاسم :	Facsimile No./رقم الفاكس	
Address : Country	City	P.O. Box:	E-mail address/البريد الالكتروني
	ص . ب :	المدينة	العنوان : الدولة
Continuation of (4) REPRESENTATIVE: The person identified below is hereby/has been appointed to act on behalf of the applicant(s) before the Office as a representative الشخص التالي أسمه تم تعيينه من قبل مقدم / مقدمى الطلب لتمثيل / تمثيلهم أمام المكتب (بيانات الوكيل)			
Name:		Telephone No./رقم التليفون	
	الاسم :	Facsimile No./رقم الفاكس	
Address : Country	City	P.O. Box:	E-mail address/البريد الالكتروني
	ص . ب :	المدينة	العنوان : الدولة
<input type="checkbox"/> The person above represents all applicants./المذكور أعلاه يمثل كل المقدمين <input type="checkbox"/> If not, specify the applicant(s) who is(are) represented by the person above:/لو غير ذلك يذكر أسم مقدم الطلب الذى يمثلته المذكور أعلاه/			
<input type="checkbox"/> The power of attorney is attached مرفق التوكيل		<input type="checkbox"/> The appointment is made in this request Form التعيين طبقا للطلب المرفق	
<input type="checkbox"/> The power of attorney (No.) is already in the possession of the Office. التوكيل موجود بالمكتب			

بيانات خاصة بالمصريين

		(1) الاسم
تاريخ الميلاد:		(2) السن
		(3) المؤهل
		(4) جهة العمل

لا	(5) هل سبق لك التقدم بأفكار أخرى لمكتب البراءات
----	---

إذا كانت الإجابة بنعم أذكر رقم الطلب (أو الطلبات) التي تقدمت بها

رقم الطلب	تاريخ التقديم

(في حالة وجود أكثر من طلب ترفق ورقة (A4) بالبيانات الأخرى)

الوصف المختصر باللغة العربية لبراءة الاختراع / نموذج المنفعة

	(22)		جمهورية مصر العربية وزارة الدولة لشئون البحث العلمي أكاديمية البحث العلمي والتكنولوجيا مكتب براءات الإختراع	
	(21)			
	(44)			
	(45)			
	(11)			
(51)	Int. Cl.8			
			1	(71)
			2	
			3	
			1	(72)
			2	
			3	
			1	(73)
			2	
			1	(74)
				(30)
				(12)
(54) تسمية الاختراع				
(57) الوصف المختصر				

Patent / Utility Model English Abstract

Arab Republic of Egypt Ministry of Scientific Research Academy of scientific Research & Technology PATENT OFFICE		(22)	
		(21)	
		(44)	
		(45)	
		(11)	
(51) Int. Cl.8			
(71)	1		
	2		
	3		
(72)	1		
	2		
	3		
(73)	1		
	2		
(74)	1		
	2		
(30)			
(12)			
(54) Title			
(57) Abstract			

الوصف الكامل للاختراع

يشتمل الوصف الكامل للاختراع على :
(الفن السابق – المشكلة أو القصور في الفن السابق – الوصف التفصيلي – طريقة الاستغلال)

الفن السابق:

- تقدم هذه الاستمارة من أصل و 2 صورة .
- يبدأ الطالب بكتابة الفن السابق على هذه الاستمارة ، وتستخدم أوراق بيضاء (A4) يكتب على وجه واحد منها فقط لاستكمال الموضوع (إذا دعت الحاجة) .

المشكلة أو القصور فى الفن السابق :

- تقدم هذه الاستمارة من أصل و 2 صورة .
- يبدأ الطالب بكتابة المشكلة أو القصور فى الفن السابق على هذه الاستمارة ، وتستخدم أوراق بيضاء (A4) يكتب على وجه واحد منها فقط لاستكمال الموضوع (إذا دعت الحاجة) .

الجديد فى موضوع الاختراع

- تقدم هذه الاستمارة من أصل و 2 صورة ..
- يبدأ الطالب بكتابة الجديد فى الاختراع على هذه الاستمارة ، وتستخدم أوراق بيضاء (A4) يكتب على وجه واحد منها فقط لاستكمال الموضوع (إذا دعت الحاجة) .

الوصف التفصيلي :

(متضمنا طريقة التشغيل في حالات الاجهزة والادوات والمعدات ، أو طريقة التحضير الكيميائي في حالات المواد الكيميائية والزراعية ، والتجارب العملية ، والاثار الجانبية)

- تقدم هذه الاستمارة من أصل و 2 صورة .
- يبدأ الطالب بكتابة الوصف التفصيلي على هذه الاستمارة ، وتستخدم أوراق بيضاء (A4) يكتب على وجه واحد منها فقط لاستكمال الموضوع (إذا دعت الحاجة) .

طريقة الاستغلال :

- تقدم هذه الاستمارة من أصل و 2 صورة .
- يبدأ الطالب بكتابة طريقة الاستغلال على هذه الاستمارة ، وتستخدم أوراق بيضاء (A4) يكتب على وجه واحد منها فقط لاستكمال الموضوع (إذا دعت الحاجة) .

العناصر الجديدة المطلوب حمايتها :

- تقدم هذه الاستمارة من أصل و 2 صورة .
- يبدأ الطالب بكتابة عناصر الحماية على هذه الاستمارة ، وتستخدم أوراق بيضاء (A4) يكتب على وجه واحد منها فقط لاستكمال الموضوع (إذا دعت الحاجة) .

شرح لوحات الرسم:

لوحات الرسم :

أصلى	
إسم الطالب :	
رقم اللوحة :	عدد اللوحات :
تاريخ التقديم :	رقم الطلب :
توقيع الطالب / الوكيل :	

إقرار باستلام نموذج التعليمات الخاص
بطلب الحصول على براءة اختراع أو نموذج منفعة

أولاً : مستندات يجب تقديمها لحظة تقديم الطلب دون إعطاء صاحب الشأن مهلة :

1. الوصف الكامل (وصف تفصيلي للاختراع وطريقة استغلاله على وجه يمكن تنفيذه ، ويجب أن يشتمل :-
الوصف الكامل للاختراع مشتملا على العناصر الجديدة المطلوب حمايتها و التي يطلب صاحب الشأن
حمايتها بطريقة محددة واضحة ، رسم هندسي للاختراع/ نموذج المنفعة طبقاً لمقتضيات الأحوال .
2. وصف مختصر للاختراع باللغة العربية مرفقاً به ترجمة باللغة الإنجليزية.
3. صورة من الوصف التفصيلي للاختراع ورسمه وغير ذلك من المستندات الأجنبية مصدقاً عليها حسب الاحوال
4. بالنسبة لطالبي الحصول على براءة اختراع/ نموذج منفعة من المصريين يجب تقديم شهادة من جهة العمل (حكومي -خاص
وغيره) موضحاً بها موضحاً بها اذا كان قد تم التوصل الى الاختراع/ نموذج المنفعة بالمجهود الشخصي - بتكليف رسمي
ضمن واجبات الوظيفة . طبقاً للمواد 8،7 من القانون 82 لسنة 2002 .
5. إذا كان الطلب متعلقاً باختراع يتضمن مواد بيولوجية أو نباتية أو حيوانية ، أو معارف تقليدية طبية أو زراعية أو صناعية أو
حرفية ، أو تراثاً حضارياً أو بيئياً ، فيجب أن يكون المخترع حاصلاً على مصدرها بطريقة مشروعة .
6. إذا كان الطلب متعلقاً بكتائنت دقيقة وجب على الطالب أن يفصح عن هذه الكائنات ، وأن يودع مزرعة حية منها لدى الجهة
التي تحددها اللائحة التنفيذية .

ثانياً : أحوال يعتبر فيها الطلب كأن لم يكن إذا لم تستوفى المستندات خلال مهلة محددة

الحالة الأولى (المهلة المحددة اربعة أشهر) : يعتبر الطالب كأن لم يكن في حالة عدم تقديم المستندات التالية موثقة ومصدقاً
عليها :

1. مستخرج السجل التجارى أو مستخرج رسمي من محضر عقد الإنشاء أو نسخة من نظام الشركة إذا كان الطالب شركة أو هيئة.
2. مستند انتقال الملكية على أن يكون مصحوباً بترجمة باللغة العربية.
3. مستند الوكالة .
4. الشهادة الصادرة بالحماية المؤقتة .

ملحوظة: ويجب تقديم هذه المستندات المشار إليها عاليه مع الطلب أو خلال أربعة أشهر من تاريخ تقديم الطلب بناء على تعهد مقدم
من صاحب الشأن وإذا انتهت المهلة المحددة ولم يستوف هذه المستندات يعتبر الطلب كأن لم يكن .

الحالة الثانية : (المهلة المحددة شهرين) :

1. على الطالب أداء رسم النشر عن قبول الطلب في ميعاد لا يجاوز شهرين من تاريخ الإخطار لقبول الطلب وإلا يعتبر الطلب كأن لم يكن .

ثالثاً :الأحوال التي يعتبر فيها الطلب متنازلاً عنه :

إذا كان قرار الإدارة يقضى بإدخال تعديلات على الطلب طبقاً للمادة 13 من القانون 82 لسنة 2002 ولم يقم الطالب بإجراء هذه التعديلات خلال
ثلاثة أشهر من تاريخ الإخطار أعتبر متنازلاً عن طلبه .

ملحوظة: أن يكون الإخطار بخطاب موصى عليه بعلم الوصول وتحتسب المدة من تاريخ تصدير الإخطار من أكاديمية البحث العلمي
والتكنولوجيا وفى الحالات التي يثبت فيها صاحب الشأن عدم استلامه الخطاب المسجل بعلم الوصول فتحتسب له مدة أخرى من تاريخ
علمه بالموضوع .

رابعاً :الأحوال التي تنقضى فيها الحقوق المترتبة على الطلب(طلب التقدم والبراءة)

1. انقضاء مدة الحماية التي تخولها براءة الاختراع طبقاً للمادة 9 من قانون 82 لسنة 2002 .

2. تنازل صاحب براءة الاختراع عنها.

3. صدور حكم حائز لقوة الشيء المقضى به ببطان البراءة.

4. عدم دفع الرسوم المستحقة فى مدة ستة أشهر من تاريخ استحقاقها .

خامساً: الأحوال التي يسقط فيها الحق فى الأسبقية (المهلة المحددة ثلاثة أشهر)

1- إذا لم يثبت هذا الحق بطلب التقديم وكذلك إذا قدم بعد انتهاء مدة السنة من تاريخ تقدمه بالبلد الأجنبى (مادة 38) من القانون 82 لسنة 2002 .

2- عدم تقديم المستند الخاص بالأسبقية خلال ثلاثة أشهر من تاريخ تقديم الطلب وذلك فى حالة التقدم بمهله لتقديمه .

إقرار

أقر أنا (مقدم الطلب / وكيل الطالب) عن الطلب رقم

والمقدم بتاريخ

أننى قد استلمت نموذج التعليمات للعلم والإحاطة وتنفيذ ما جاء به ، وليس هناك أى غموض فى عرض التعليمات ، وهذا إقرار منى

المقر بما فيه مقدم الطلب / الوكيل ()

تعهد

**للحصول على مهلة لتقديم " استمارة استيفاء بيانات جهة العمل × وفقا لأحكام
البند السادس من المادة (3) والمادة (4) من اللائحة التنفيذية لقانون حماية حقوق
الملكية الفكرية الصادر بالقانون رقم 82 لسنة 2002 والصادرة بقرار رئيس مجلس
الوزراء رقم 1366 لسنة 2003**

أتعهد أنا الموقع على هذا :
.....
والمقدم بطلب للحصول على براءة اختراع تحت مسمى "
"
بتاريخ :/...../..... تحت رقم :
بأن أقدم " استمارة استيفاء بيانات جهة العمل " معتمدة من جهة العمل
.....
خلال مهلة قدرها " أربعة أشهر " ، تبدأ فى/...../..... وتنتهى
فى...../...../..... من تاريخ تقديم الطلب بمكتب البراءات المصرى والا اعتبر الطلب
كأن لم يكن وفقاً لأحكام المادة (4) من اللائحة التنفيذية لقانون حماية حقوق الملكية الفكرية
الصادر بالقانون رقم 82 لسنة 2002 والصادرة بقرار مجلس الوزراء رقم 1366 لسنة
2003

تحريراً فى / / 200

الاسم :

التوقيع :

Arab Republic of Egypt
Ministry of Scientific Research
Academy of scientific Research &
Technology
PATENT OFFICE



جمهورية مصر العربية
وزارة الدولة لشئون البحث العلمي
أكاديمية البحث العلمي والتكنولوجيا
مكتب براءات الاختراع

تعهد بتقديم مستندات متعلقة بطلب

Commitment to submit documents belongs to application

I.C. topography تصميم تخطيطي للدوائر المتكاملة Patent براءة اختراع

Application No. / رقم الطلب :

Filing Date / تاريخ التقديم :

اسم الطالب :

Applicant(s) name :

اسم الوكيل :

Agent name :

أتعهد أنا الموقع أدناه بصفتي (صاحب الطلب / وكيل) بأن أقدم لمكتب براءات الاختراع المستند المبين أدناه خلال المهل القانونية طبقاً للقانون واللائحة التنفيذية كالتالي .

I am the undersigned as (An Applicant Owner(s) / An Agent) promise to submit to administration of Patent Office the document(s) mentioned below within the time limit on the regulation of law from the date of filing .

- 1- الوصف الكامل باللغة العربية (6 شهور)
- 2- سند الوكالة إذ أودع الطلب بواسطة وكيل (4 شهور)
- 3- مستخرج من السجل التجاري أو مستخرج رسمي من عقد التأسيس إذا كان الطالب شركة أو هيئة (4 شهور)
- 4- المستند الدال على أحقية الطالب في الاختراع إذا كان الطالب غير المخترع لتنازل (4 شهور)
- 5- إذا كان الطلب يتضمن الرغبة في اعتبار الأولوية في التسجيل لطلب سبق تقديمه في دولة تكون طرفاً في اتفاقية أو معاهدة دولية مع دولة جمهورية مصر العربية وفقاً للمادة (11) من القانون فإنه يجب تقديم صورة من الطلب السابق و المستندات المرفقة به مصحوبة بشهادة تبين تاريخ و رقم إيداعه و الدولة التي أودع فيها. (3 شهور)
- 6- مهلة استيفاء بيانات جهة العمل " خاصة بالمصريين " : (4 شهور).
- 7- إيداع مزرعة حية (في حالة طلب كائنات دقيقة (4 شهور)
- 8- تعهد مصروفات فحص

20 / / Date / التاريخ

Signature_ / التوقيع