



ภาพถ่าย<sup>1</sup>  
นิ้ว

## คำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตให้เป็นตัวแทนสิทธิบัตรใหม่ (กรณีใบอนุญาตเดิมถูกเพิกถอน)

เขียนที่ \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_

ชื่อ \_\_\_\_\_  
เกิดวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี สัญชาติ \_\_\_\_\_ เข็มชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน \_\_\_\_\_  
ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_  
อีเมล \_\_\_\_\_  
 เลขประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_ [\_\_\_\_\_]

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 \_\_\_\_\_  
ได้รับใบอนุญาตให้เป็นตัวแทนสิทธิบัตร

เลขที่ \_\_\_\_\_  
ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนสิทธิบัตรใหม่ เนื่องจาก  
ใบอนุญาตเดิมถูกเพิกถอน โดยข้าพเจ้าได้แนบหลักฐาน มาพร้อมคำขอนี้เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- (2) ใบอนุญาตและสำเนาคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต
- (3) ภาพถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมแว่นตาดำ ไม่สวมหมวก ขนาด 1 นิ้ว ซึ่งถ่าย<sup>1</sup>  
ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 3 รูป
- (4) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ยื่นคำขอ  
( \_\_\_\_\_ )