



แบบ สป/สผ/อสป/009-ก

หน้า ของจำนวน หน้า

สำหรับเจ้าหน้าที่

รับพ.

၁၂

၈၃

២៩

(ค่าธรรมเนียม 500 บาท)

คำอุทธรณ์

คำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร เลขที่ _____

วันยืนคำข้อ

ชื่อที่แสดงถึงการประดิษฐ์/การออกแบบผลิตภัณฑ์ _____

1. ชื่อ _____

ที่อยู่ _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____ สัญชาติ _____ อายุ _____

เลขประจำตัวประชาชน เลขทะเบียนนิตบุคคล เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

สถานที่ทำงาน/สถานที่ประกอบการ ที่อยู่เดียวกันกับที่ระบุข้างต้น

ที่อยู่ _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____

2. ข้าพเจ้าขอุทธรณ์คำสั่ง/คำวินิจฉัยของอธิบดีกรมทรัพย์สินทางปัญญาเกี่ยวกับคำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร

ที่ระบุข้างต้น ซึ่งสั่งให้

โดยมีเหตุผล pragmatism รายละเอียดท้ายคำว่าทอร์น์นี้ จำนวนหน้า

3. ข้าพเจ้ามีส่วนได้เสียเกี่ยวกับการขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรดังกล่าว คือ

4. ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานประกอบคำอุทธรณ์มาด้วยแล้ว คือ

- (1) _____
(2) _____
(3) _____
(4) _____
(5) _____

5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุข้างต้นและในรายละเอียดการอุทธรณ์นี้ถูกต้องและเป็นความจริง

ทุกประการ

วันที่ _____

ลายมือชื่อ _____ ผู้อุทธรณ์
(_____)

หมายเหตุ

- ให้กรอกข้อความด้วยการตีพิมพ์ หรือตีดพิมพ์อย่างชัดเจนเป็นภาษาไทย
- รายละเอียดคำอุทธรณ์ต้องแยกระบุเป็นข้อๆ ตามประเด็นการอุทธรณ์ และให้บรรยายเหตุผลให้รัดกุมและชัดเจน
- คำอุทธรณ์และรายละเอียดคำอุทธรณ์ให้ยื่นต้นฉบับ 1 ชุด และสำเนา 10 ชุด

หน้า _____ ของจำนวน _____ หน้า

รายละเอียดการอุทธรณ์

ลายมือชื่อ _____ ผู้อุทธรณ์