

หน้า ของจำนวน หน้า
สำหรับเจ้าหน้าที่

รับที่ _____

วันที่ _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับ

(ค่าธรรมเนียม 500 บาท)

คำอุทธรณ์

คำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร เลขที่ _____

วันยื่นคำขอ _____

ชื่อที่แสดงถึงการประดิษฐ์/การออกแบบผลิตภัณฑ์ _____

.....

1. ชื่อ _____

ที่อยู่ _____

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

โทรศัพท์ _____ สัญชาติ _____ อาชีพ _____

☐ เลขประจำตัวประชาชน ☐ เลขทะเบียนนิติบุคคล ☐ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สถานที่ทำงาน/สถานที่ประกอบการ ☐ ที่อยู่เดียวกันกับที่ระบุข้างต้น

ที่อยู่ _____

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

โทรศัพท์ _____

2. ข้าพเจ้าขออุทธรณ์คำสั่ง/คำวินิจฉัยของอธิบดีกรมทรัพย์สินทางปัญญาเกี่ยวกับคำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร

ที่ระบุข้างต้น ซึ่งสั่งให้ _____

โดยมีเหตุผลปรากฏตามรายละเอียดท้ายคำอุทธรณ์นี้ จำนวน _____ หน้า

3. ข้าพเจ้ามีส่วนได้เสียเกี่ยวกับการขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรดังกล่าว คือ _____

4. ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานประกอบคำอุทธรณ์มาแล้ว คือ

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

5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุข้างต้นและในรายละเอียดการอุทธรณ์นี้ถูกต้องและเป็นความจริง

ทุกประการ

วันที่ _____

ลายมือชื่อ _____ ผู้อุทธรณ์
(_____)

หมายเหตุ

1. ให้กรอกข้อความด้วยการตีพิมพ์ หรือดีดพิมพ์อย่างชัดเจนเป็นภาษาไทย
2. รายละเอียดคำอุทธรณ์ต้องแยกระบุเป็นข้อๆ ตามประเด็นการอุทธรณ์ และให้บรรยายเหตุผลให้รัดกุมและชัดเจน
3. คำอุทธรณ์และรายละเอียดคำอุทธรณ์ให้ยื่นต้นฉบับ 1 ชุด และสำเนา 10 ชุด

รายละเอียดการอุทธรณ์

ลายมือชื่อ _____ ผู้อุทธรณ์