**附件：**

**芙蓉区企业知识产权体检报名表**

 填报时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业名称** | **联系人** | **联系方式** | **企业地址** | **企业知识产权情况** |
|  |  |  |  | 专利拥有量：发明专利数量：是否进行知识产权贯标认证：是否有知识产权成果转化：是否有知识产权质押融资： |