



สำหรับเจ้าหน้าที่

รับที่.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับ

(ค่าธรรมเนียม 1,000 บาท)

คำอุทธรณ์

คำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร เลขที่

วันยื่นคำขอ.....

ชื่อที่แสดงถึงการประดิษฐ์/การออกแบบผลิตภัณฑ์.....

.....

1. ข้าพเจ้า.....

สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอกซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน/สถานที่ประกอบการ.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

2. ข้าพเจ้าขออุทธรณ์คำสั่ง/คำวินิจฉัยของอธิบดีกรมทรัพย์สินทางปัญญาเกี่ยวกับคำขอรับสิทธิบัตร/
อนุสิทธิบัตรที่ระบุข้างต้น ซึ่งสั่งให้.....

.....

.....

โดยมีเหตุผลปรากฏตามรายละเอียดท้ายคำอุทธรณ์นี้ จำนวน หน้า

3. ข้าพเจ้ามีส่วนได้เสียเกี่ยวกับการขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรดังกล่าว คือ.....

.....

.....

4. ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานประกอบคำอุทธรณ์มาด้วยแล้ว คือ

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

5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุข้างต้นและในรายละเอียดการอุทธรณ์นี้ถูกต้องและเป็นความจริง
ทุกประการ

วันที่เดือน.....พ.ศ.
ลายมือชื่อ.....ผู้อุทธรณ์
(.....)

หมายเหตุ

- 1. ให้กรอกข้อความด้วยการตีพิมพ์หรือดีดพิมพ์อย่างชัดเจนเป็นภาษาไทย
- 2. รายละเอียดคำอุทธรณ์ต้องแยกระบุเป็นข้อ ๆ ตามประเด็นการอุทธรณ์ และให้บรรยายเหตุผลให้รัดกุมและชัดเจน
- 3. คำอุทธรณ์และรายละเอียดคำอุทธรณ์ให้ยื่นต้นฉบับ 1 ชุด และสำเนา 10 ชุด

หน้า.....ของจำนวน.....หน้า

รายละเอียดการอุทธรณ์

ลายมือชื่อผู้อุทธรณ์