

دليل التقدم للطلبات

أكثر من 60 عاماً

في خدمة البحث العلمي والمخترعين

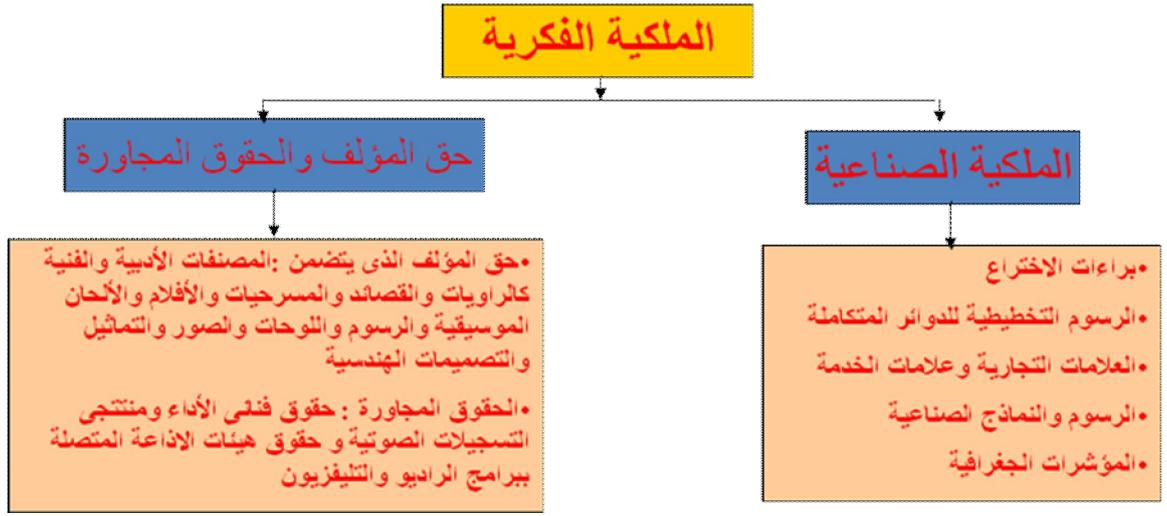


كيفية حماية حقوق الملكية الصناعية

براءات الاختراع ونماذج المنفعة - الرسوم التخطيطية للدوائر

الملكية الفكرية

■ تشير الملكية الفكرية إلى أعمال الفكر الإبداعية أي الاختراعات والمصنفات الأدبية والفنية والرموز والأسماء والصور والنماذج والرسوم الصناعية



دور مكتب البراءات
توفير الحماية القانونية طبقاً للقانون ٨٢ لسنة ٢٠٠٢ والاتفاقيات الدولية (باريس – التريبس –
التعاون الدولي بشأن البراءات PCT) لكل من:
١- براءات الاختراع
٢- شهادة المنفعة
٣- الرسوم التخطيطية للدوائر المتكاملة

أولاً : الحصول على براءة إختراع أو نموذج منفعة

ماهى براءة الاختراع:

سند الحماية الذي يمنحه مكتب براءات الاختراع باسم الدولة عن الاختراع

البراءة: هى حق استثنائي يمنح نظير اختراع يكون :

- منتج جديد أو تحديث وتطوير فى منتج
- عملية تتيح طريقة جديدة لانجاز عمل ما
- حلا تقنيا جديدا لمشكلة ما

شروط منح البراءة (مادة ١) من قانون الملكية الفكرية ٨٢ لسنة ٢٠٠٢

■ الجدة (NOVELTY)

أن يكون موضوع الاختراع جديدا ولم يسبق النشر أو الاعلان عن بأى صورة أو التداول فى الاسواق.
أو التقدم بطلب داخل أو خارج مصر عن موضوع الاختراع

■ القابلية للتطبيق الصناعى

أن تكون الفكرة قابلة للتطبيق فى الصناعة

■ الابتكارية أو الخطوة الابداعية

ألا يكون الاختراع بديهيا للمتخصص فى نفس المجال

لا تمنح براءة اختراع أو شهادة منفعة (مادة ٢) من قانون الملكية الفكرية ٨٢ لسنة ٢٠٠٢

- الأبحاث والأنواع النباتية أو الحيوانية أو الطرق البيولوجية لإنتاج النبات أو الحيوان ويستثنى من ذلك طرق علم الأحياء الدقيقة ومنتجاتها.
- طرق التشخيص والعلاج والجراحة اللازمة لمعالجة البشر أو الحيوانات .
- المبادئ والاكتشافات والنظريات العلمية والطرائق الرياضية .
- المخططات أو القواعد أو الطرائق المتبعة لمزاولة الأعمال التجارية أو ممارسة الأنشطة الذهنية المحضة أو لعبة من اللعب .
- الاختراعات التي ينشأ عن نشرها أو استغلالها إخلال بالنظام العام أو الاداب.

مدة الحماية: (مادة ٩) من قانون الملكية الفكرية ٨٢ لسنة ٢٠٠٢

تكفل البراءة لمالكها حماية اختراعه لمدة 20 سنة من تاريخ إيداع طلب البراءة أو من تاريخ إيداع الطلب الدولي طبقا لاتفاقية التعاون بشأن البراءات PCT.

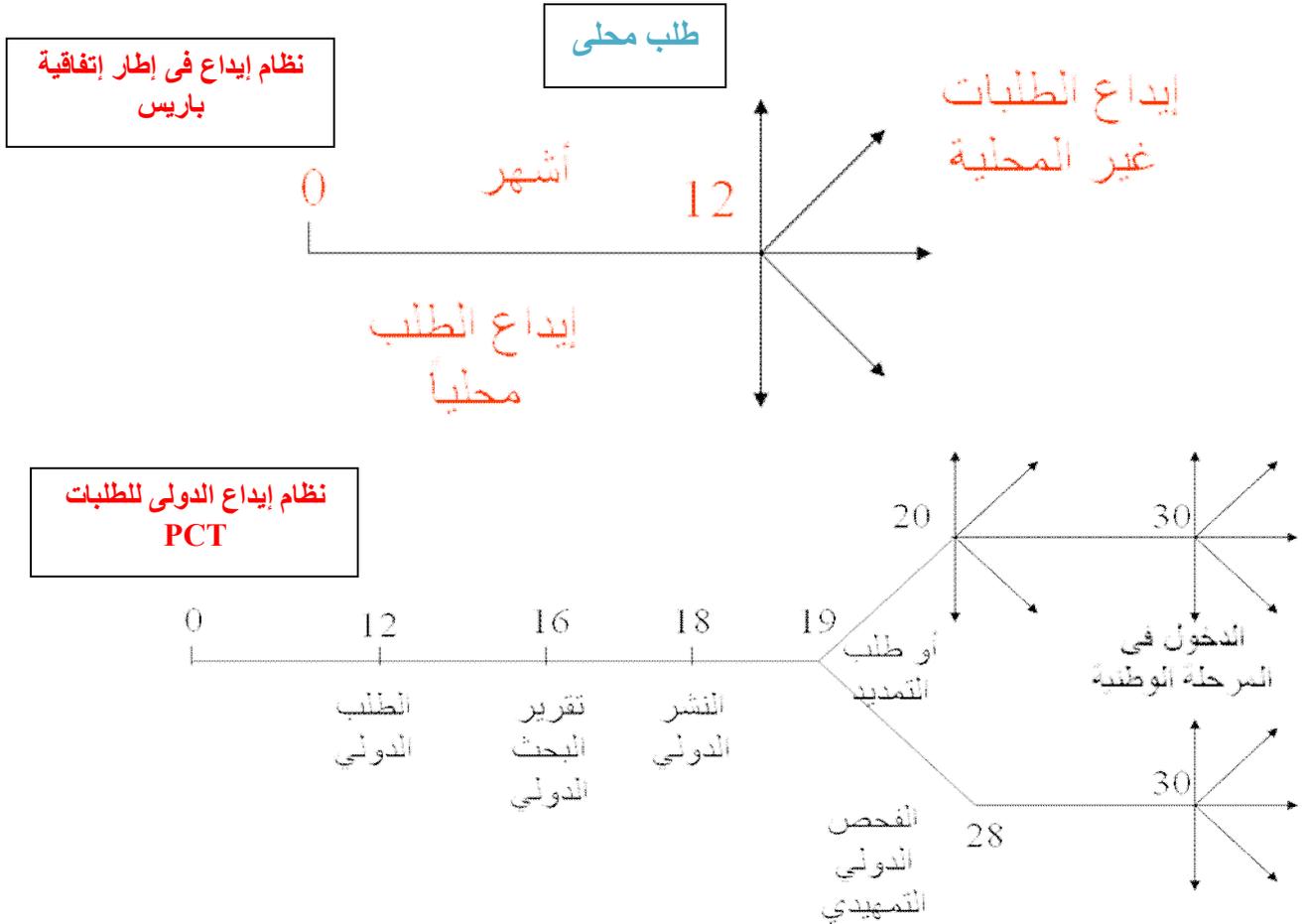
حقوق مالك البراءة:

- لمالك البراءة الحق فى تقرير من الذى يجوز له أو لا يجوز له الانتفاع بالبراءة خلال مدة الحماية.
- يجوز لمالك البراءة التصريح لأطراف أخرى أو الترخيص لها
- بالانتفاع بالاختراع طبقا لشروط معينة.
- يجوز لمالك البراءة بيع حقه فى الاختراع.
- ولا يجوز لمالك البراءة عند انقضاء مدة الحماية منع الغير من الانتفاع بها.
- ولا يجوز لمالك البراءة منع الانتفاع بها فى أغراض البحث

كيف تمنح البراءة؟

إيداع طلب براءة بالمكتب الوطنى أو المكتب الدولى يشتمل على التالى:

- أسم الاختراع وبيانات بمجاله التقنى
- خلفية الاختراع ووصفا واضحا وتفصيل كافية لاي شخص له معرفة متوسطة فى المجال كى يستعمل الاختراع أو ينفذه
- الرسومات والتصاميم إن وجدت
- عناصر الحماية أى المعلومات التى تحدد نطاق الحماية الممنوحة بموجب البراءة.



مبدأ إقليمية البراءة

أى الحماية محلية (داخل جمهورية مصر العربية فقط) وحتى تحصل على الحماية فى أى دول أخرى فلا بد من تقديم طلب محلى للدولة المراد الحماية بها اى ليس هناك براءة دولية (لكن يوجد طلب دولى) ونظام التعاون الدولى بشأن البراءات والمعروف (PCT) هو نظام إيداع دولى وليس نظام لمنح البراءة.

متطلبات طلب الحصول على براءة الاختراع أو نموذج المنفعة مصرية
مادة ١٣، ١٢ من القانون ٨٢ لسنة ٢٠٠٢
ومادة (٤،٣) من اللائحة التنفيذية للقانون رقم ١٣٦٦ لسنة ٢٠٠٣

- ١- استمارة تقديم الطلب
 - ٢- ٣ نسخ من طلب البراءة ويشتمل على التالي :
 - وصف مختصر عربى
 - وصف مختصر إنجليزى
 - الوصف الكامل مشتملا على (الفن السابق - المشكلة والقصور فى الفن السابق - الجديد فى الاختراع - الوصف التفصيلى - طريقة الاستغلال - عناصر الحماية (عنصر واحد على الاقل - لوحات الرسم وشرحها إن وجدت - وأفضل اسلوب يعرفه المخترع يمكن ذوى الخبرة من تنفيذه)
 - إثبات شخصية لصاحب الطلب
 - إذا لم يكن مقدم هو صاحب الطلب لابد من توكيل
 - إذا كان صاحب الطلب طالب (شهادة قيد أو كرنية سارى للمدرسة أو الجامعة)
 - إذا كان صاحب الطلب قاصرا (صورة بطاقة ولى الامر)
 - محضر إيداع الطلب
 - ٣- باقى المستندات والتي لها مهلة ٤ أشهر للتقديم وهى كالتالى:
 - إذا كان الطلب يتضمن مواد بيولوجية نباتية أو حيوانية أو معارف تقليدية طبية أو زراعية أو صناعية أو حرفية أو تراثا حضاريا أو بيئيا فيجب أ، يرفق المستندات الدالة على حصوله عليها بطريقة مشروعة.
 - مستخرج من صفحة قيد طالب البراءة بالسجل التجارى أو صورة رسمية من عقد أو قرار إنشاءه إذا كان كيانا أو شخصا اعتباريا".
 - المستندات الدالة صفة مقدم الطلب
 - مستند التنازل إذا كان مقدم الطلب غير المخترع
 - ٤- الشهادة الصادرة بالحماية المؤقتة إن وجدت
 - ٥- إيصال تسديد الرسوم تقديم الطلب
 - ٦- طلب دعم بالنسبة لرسوم الفحص الفنى (للأفراد المراكز البحثية والجامعات المصرية) أو دفع رسوم الفحص خلال ٦ أشهر
 - ٧- ترجمة الطلب إذا كان بلغة غير اللغة العربية خلال ٦ أشهر .
 - ٨- مستند الاسبقية إذا سبق إيداع الطلب بدولة أخرى خلال ٣ شهور معتمدة و مترجمة باللغة العربية (مادة ٥ من اللائحة) إلا سقط الحق فيها.
- ملحوظة جميع المهل من تاريخ تقديم الطلب وإذا لم تقدم فى الموعد المحدد يصبح الطلب كأن لم يكن (بالنسبة للبند ٣)
 - لايجوز أن يتضمن الطلب أكثر من إختراع واحد (مادة ١٢) من القانون
 - للحصول على الطلب ودليل المكتب والقانون واللائحة التنفيذية والرسوم "يمكنك الدخول على موقع المكتب www.egypo.gov.eg"



ملحوظة مهمة جدا:|||||||:

حتى يتم الحماية على مستوى العالم أو في أى دولة لصاحب الاختراع مهلة ١٢ شهر من تاريخ تقديم الطلب لتسجيل إختراعه في الدولة المراد الحماية بها أو تسجيل طلب دولى والذي يمنحه مهلة ٣٠ شهرا من تاريخ الطلب الدولى أو الطلب المحلى أيهما تم أولا .



للرغبة فى التسجيل الدولى
ضرورة الرجوع لإدارة الاستقبال الدولى للحصول على المعلومات اللازمة لذلك

متطلبات إيداع الطلب الدولى

- يمكن تقديم الطلب الدولى مباشرة للمكتب المصرى أو لطلب سبق تقديمه خلال ١٢ شهرا من تاريخ تقديم الطلب

**متطلبات إيداع الطلب الدولى *

١. ٣ نسخ من طلب الإيداع الدولى

٢. ٣ نسخ من الوصف الكامل

٣. ٣ نسخ من عناصر الحماية

٤. ٣ نسخ من الوصف المختصر

٥. ٣ نسخ من لوحات الرسم (إن وجدت)

٦. (مستند الأولوية باللغة الإنجليزية) إن وجدت

٧. رسوم الإيداع الدولى

٨. رسوم البحث الدولى

• ملحوظة : يتم إيداع الطلب الدولى باللغة العربية او الانجليزية (عند التقديم : لمصر كمكتب بحث / فحص دولى)

• ليس هناك براءة دولية ولكن طلب دولى (إيداع فى ١٤٨ دولة الآن) ويجب الدخول فى المرحلة الدولية فى الدول المراد الحماية فيها قبل مرور ٣٠ شهر من تاريخ أول إيداع أو حسب الدولة)

• يمكن اختيار مكتب البحث الدولى مابين (المكتب المصرى – المكتب النمساوى – المكتب الأمريكى – المكتب الاوروبى) بالرسوم حسب كل دولة.

• للحصول على الطلب ودليل المكتب وإتفاقية التعاون الدولى بشأن البراءات PCT واللائحة التنفيذية والرسوم "يمكنك الدخول على موقع المكتب www.egypo.gov.eg"

ثانيا : شهادة المنفعة

سند الحماية الذي يمنحه مكتب براءات الاختراع باسم الدولة عن اختراع لا ينتج عن نشاط ابتكارى كاف لمنح اختراع عنه.

- مدة الحماية ٧ سنوات من تاريخ تقديم الطلب
- الحقوق المترتبة على هذه الشهادة هي نفس حقوق مالك براءة الاختراع.
- الحصول على شهادة المنفعة هي نفس خطوات الحصول على براءة الاختراع.
- شروط الحصول على الشهادة هي الجدة والقابلية للتطبيق الصناعي
- وكيفية تعبئتها وكتابة البراءة وشهادة المنفعة.
- مثال : طلب البراءة ونموذج المنفعة

لمزيد من المعلومات عن تسجيل الطلبات بمكتب البراءات المصرى :

- قانون البراءات ولائحته التنفيذية والاتفاقيات الدولية المنظمة
<https://www.egypo.gov.eg/page.aspx?id=26>
- رسوم التقديم والبحث والفحص
https://www.egypo.gov.eg/how_apply/required_new_fees_a.pdf
- قاعدة بيانات البراءات الصادرة
<https://www.egypo.gov.eg/Search.aspx>
- نماذج تقديم الطلبات
<https://www.egypo.gov.eg/page.aspx?id=42>

العقوبات : مادة (٣٢)

مع عدم الإخلال بأحكام المادة (١٠) من القانون ، يعاقب بغرامة لا تقل عن عشرين ألف جنية ولا تزيد عن مائة ألف جنية

- ١- كل من قلد بهدف التداول التجارى موضوع اختراع أو نموذج منفعة منحت براءة عنه
 - ٢- كل من باع أو عرض للبيع أو التداول أو استورد أو حاز بقصد الاتجار منتجات مقلدة مع علمه بذلك ، متى كانت براءة الاختراع أو براءة نموذج المنفعة صادرة عنها أو عن طرق إنتاجها ونافذة فى جمهورية مصر العربية.
 - ٣- كل من وضع بغير حق على المنتجات أو الاعلانات أو العلامات التجارية أو أدوات التعبئة أو غير ذلك ، بيانات تؤدي للاعتقاد بحصوله على براءة اختراع أو نموذج منفعة.
- وفى حالة العود تكون العقوبة بالحبس مدة لا تزيد على سنتين والغرامة التى لا تقل عن أربعين ألف جنيه ولا تتجاوز مائتى ألف جنيه.
- وفى جميع الاحوال تقضى المحكمة بمصادرة الأشياء المقلدة محل الجريمة ولأدوات التى استخدمت فى التقليد وينشر الحكم الصادر بالإدانة فى جريدة يومية واحدة أو أكثر على نفقة المحكوم عليه.

الاجراءات التحفظية : مادة (٣٣)

يجوز لصاحب براءة الاختراع أو نموذج المنفعة أن يطلب من رئيس المحكمة المختصة بحسب الاحوال إصدار أمر بإجراء تحفظى بشأن المنتجات أو البضائع المدعى بتقليدها للمنتج الصادر عنه براءة وفقا للوصف التفصيلي الذى تم الافصاح عنه فى وثيقة براءة الاختراع أو نموذج المنفعة ، ويصدر الامر بالإجراءات التحفظية اللازمة لحفظ هذه المنتجات والبضائع على النحو الذى يحفظ بقائها بحالتها.

ويجوز أن يصدر الامر المشار إليه قبل رفع الدعوى ويسقط بعدم رفعها خلال ثمانية أيام من تاريخ صدور.

يتم ملأ هذا الجزء بواسطة الادارة

Arab Republic of Egypt
Ministry of Scientific Research
Academy of scientific Research &
Technology
PATENT OFFICE

EGPO
مكتب براءات الاختراع المصري
EGYPTIAN PATENT OFFICE

جمهورية مصر العربية
وزارة الدولة لشئون البحث العلمي
أكاديمية البحث العلمي والتكنولوجيا
مكتب براءات الاختراع

طلب براءة اختراع أو نموذج منفعة

Application for a Patent or Utility Certificate

Utility model نموذج منفعة patent براءة اختراع

Application No. / رقم الطلب :

Filing Date / تاريخ التقديم :

Time / الوقت :

Int. application No.(PCT) :الرقم الدولي

Int. filing Date (PCT) :تاريخ التقديم الدولي

(1) TITLE OF INVENTION

Solar Energy Collector

(1) مسمى الاختراع :

مجمع طاقة شمسية

(2) APPLICANT(S) مقدم الطلب

Name : Ahmed Said Hassan

يتم ملأ البيانات على
الكمبيوتر ولا تملأ باليد

رقم التليفون/Telephone No.
02-27659345

الاسم : أحمد سيد حسن

Nationality: Egyptian

Company Individual Research Institute

رقم الفاكس/Facsimile No.
02-2345178

الجنسية : مصرى شركة فرد جهة بحثية

Resident Address : Country Egypt

City Cairo

P.O. Box: 123425Cairo

E-mail address/البريد الالكتروني
a_hassan@hotmail.com

ص . ب :

المدينة

العنوان أوالمركز العام : الدولة

State (that is, country) of nationality:مصرى دولة الجنسية

State (that is, country) of residence:مصرى دولة الإقامة

Further applicants are indicated on the following sheet: Continuation of Box No.(2) في حالة وجود أكثر من مقدم طلب يملأ النموذج المرفق (2) من صندوق

(3) INVENTOR(S) المخترعون

The applicant(s) indicated in Box No.(2) is(are) the sole inventor(s) (if this check-box is marked, do not fill in the rest of Box No.(3)) في حالة ما إذا كان مقدم الطلب هو المخترع يتم تعليم الصندوق ولاملأ البيانات في البند رقم (3)

Name

رقم التليفون/Telephone No.

الاسم

Nationality

رقم الفاكس/Facsimile No.

الجنسية

Resident Address : Country

City

P.O. Box:

E-mail address/البريد الالكتروني

ص . ب :

المدينة

العنوان البريدي : الدولة

Further inventors are indicated on the following sheet: Continuation of Box No. (3) في حالة وجود أكثر من مخترع يملأ البند (3) المرفق (3)

انقضاء الحقوق المترتبة علي براءة الاختراع والرسوم ونماذج المنفعة بما يسقطها في الملك العام في الأحوال الآتية: (مادة ٢٦)

- ١- انقضاء مدة الحماية 20 سنة لبراءة الاختراع 7 سنوات لنماذج المنفعة
- ٢- تنازل صاحب براءة الاختراع عن حقوقه عليها دون الإخلال بحقوق الغير.
- ٣- صدور حكم بات ببطلان براءة الاختراع أو نموذج المنفعة.
- ٤- الامتناع لمدة سنة من تاريخ الاستحقاق عن دفع الرسوم السنوية أو غرامة التأخير وفقا للإجراءات التي تحددها اللائحة التنفيذية لهذا القانون.
- ٥- عدم استغلال الاختراع في مصر في السنتين التاليتين لمنح الترخيص الإجباري وذلك بناء على طلب يتقدم به كل ذي شأن إلى مكتب براءات الاختراع.
- ٦- تعسف صاحب براءة الاختراع في استعمال حقوقه في الحالات التي لا يكون الترخيص الإجباري فيها كافيا لتدارك ذلك التعسف.

يتم ملأ هذا في حالة وجود وكيل وضرورة تقديم التوكيل أو
التعهد بذلك

(4) REPRESENTATIVE: The person identified below is hereby/has been appointed to act on behalf of the applicant(s)
الشخص التالي اسمه تم تعيينه من قبل مقدم / مقدمى الطلب لتمثيل / تمثيلهم أمام المكتب (بيانات الوكيل)

Name:	Telephone No./رقم التليفون
الاسم :	Facsimile No./رقم الفاكس
Address : Country City P.O. Box:	E-mail address/البريد الالكتروني
ص . ب : المدينة العنوان : الدولة	رقم التسجيل Registration No.

The person above represents all applicants./المذكور أعلاه يمثل كل المتقدمين
 If not, specify the applicant(s) who is(are) represented by
لو غير ذلك يذكر أسم مقدم الطلب الذى

يتم ملأ البيانات على
الكمبيوتر ولا تملأ باليد

The power of attorney is attached مرفق التوكيل
 The appointment is made in this request Form التعيين طبقا للطلب المرفق
 The power of attorney (No.) is already in the possession of the Office. التوكيل موجود بالمكتب

Further representatives are indicated on the following sheet: Continuation of Box No.(4) فى حالة وجود أكثر من وكيل يرفق صورة من النموذج (4)

(5) ADDRESS FOR CORRESPONDENCE OR LEGAL SERVICE عنوان المراسلة

Name	Telephone No./رقم التليفون
يكتب العنوان المراد استقبال المرسلات عليه وفي حالة وجود وكيل يكتب عنوان الوكيل	الاسم : Facsimile No./رقم الفاكس
Address : Country City P.O. Box:	E-mail address/البريد الالكتروني
ص . ب : المدينة العنوان : الدولة	

(6) APPLICATION FOR A PATENT OF DIVISIBLE APPLICATION OTHERWISE ASSOCIATED WITH ONE OR MORE
OTHER APPLICATIONS إذا كان الطلب عن براءة أو نموذج منفعه منسلخ

The present application is: الطلب يمثل <input type="checkbox"/> an application for a patent of divisible application طلب براءة منسلخ <input type="checkbox"/> an application for a utility model طلب نموذج منفعه <input type="checkbox"/> an application by new applicant entitled to an invention طلب براءة من قبل صاحب الطلب الاصلى أو من يمثله	Filing date of the other application, or of the application for the other patent, associated with the present application: تاريخ الطلب أو البراءة السابقة Application or patent number of the other application or patent: رقم الطلب أو البراءة
فى حالة فصل الطلب وتقسيم بيانات الطلب الاصلى	

(7) PRIORITY CLAIM: The priority of the following earlier application(s) is hereby claimed / الأسبقيات

Filing date of earlier application (day/month/year) تاريخ تقديم الطلب	Number of earlier application رقم الطلب	Where earlier application is: هو الطلب السابق		
		National application: country party to the Paris Convention or Member of WTO طلب وطني لدولة عضو في منظمة التجارة العالمية إتفاقية باريس أو منظمة التجارة العالمية	Regional application:* regional Office طلب إقليمي بمكتب إقليمي	International application: receiving Office طلب دولي بمكتب تلقى الطلبات الدولية
(1)				
(2)		في حالة وجود أسبقية أي سبق تقديم الطلب بالخارج		
(3)				
(4)				

A certified copy of the following earlier application(s) is attached. مرفق صورة موثقة من طلب الاسبقية.

(1)

(2)

(4)

*Where the earlier application is an ARIPO application, indicate the country to which it was filed: **يتم ملأ البيانات على الكمبيوتر ولا تملأ باليد** is Convention for the Protection of Industrial Property or one Member of the World Trade Organization. في حالة أن يكون مستند الاسبقية طلب إقليمي من الازيبو مثلا يجب ذكر دولة واحد من الدول الاعضاء في باريس أو منظمة التجارة العالمية في السطر اللاحق

Box No. VIII Temporary protection / الحماية المؤقتة

Country / أسم الدولة	Exhibition name / أسم المعرض	Exhibition opening Date تاريخ إفتتاح المعرض	Date of Protection تاريخ الحماية
في حالة عرض الاختراع بمعرض والحصول على حماية مؤقتة			

If the application according to Article (17) Please identify the relevant Ministry:

طبقا للمادة (17) من القانون تعلق الطلب بإحدى الوزارة التالية برجااء تحديد الوزارة :

وزارة الصحة

وزارة الداخلية

وزارة الانتاج الجربي

وزارة الدفاع

Did the application related to Micro-organism Protection

هل الطلب متعلق بحماية كائنات دقيقة:

Yes / نعم

السيد الأستاذ / رئيس مكتب براءات الاختراع

أنا الموقع على هذا بصفتي صاحب موضوع الطلب المقدم أو وكيل عنه بموجب التوكيل المقدم رقم الصادر بتاريخ / /

أطلب منحى براءة عن موضوع الطلب المبين بياناته أنفا والمقدم للحصول على براءة إختراع أو نموذج منفعة تحت مسمى :

تحريرا في : / /

التوقيع

""

101 Kasr Al-Aini St., Cairo, Egypt
Tel.: +202-27921272-27921274- 27921291
Fax: +202- 27921273
E-mail: patinfo@egypo.gov.eg

١٠١ ش القصر العيني - القاهرة - جمهورية مصر العربية
تليفون: ٢٧٩٢١٢٧٢ - ٢٧٩٢١٢٧٤ - ٢٧٩٢١٢٩١ - ٢٠٢
فاكس: ٢٧٩٢١٢٧٣ - ٢٠٢
بريد إلكتروني: patinfo@egypo.gov.eg

Continuation of (2) FURTHER APPLICANT(S) في حالة وجود مقدم طلب واحد لا يستخدم ولا يرفق هذا النموذج

If none of the following sub-boxes is used, this sheet should not be included in the request. في حالة عدم استخدام النموذج لا يتم إرفاقه.

Name	الاسم	Telephone No./رقم التليفون
Nationality	الجنسية	Facsimile No./رقم الفاكس
Resident Address : Country	City	P.O. Box:
	العنوان البريدي : الدولة	المدينة
	ص . ب :	
State (that is, country) of nationality:	دولة الجنسية	State (that is, country) of residence:
		دولة الإقامة :
Name	الاسم	Telephone No./رقم التليفون
Nationality	الجنسية	Facsimile No./رقم الفاكس
Resident Address : Country	City	P.O. Box:
	العنوان البريدي : الدولة	المدينة
	ص . ب :	
State (that is, country) of nationality:	دولة الجنسية	State (that is, country) of residence:
		دولة الإقامة:
Name	الاسم	Telephone No./رقم التليفون
Nationality	الجنسية	Facsimile No./رقم الفاكس
Resident Address : Country	City	P.O. Box:
	العنوان البريدي : الدولة	المدينة
	ص . ب :	
State (that is, country) of nationality:	دولة الجنسية	State (that is, country) of residence:
		دولة الإقامة:

يستخدم عن الحاجة فقط أي وجود أكثر من مقدم للطلب

يتم ملأ البيانات على الكمبيوتر ولا تملأ باليد

Continuation of (3) FURTHER INVENTOR(S) فى حالة وجود مخترع واحد لا يستخدم ولا يرفق هذا النموذج

If none of the following sub-boxes is used, this sheet should not be included in the request.. فى حالة عدم استخدام النموذج لا يتم إرفاقه..

Name	Telephone No./رقم التليفون
الاسم	
Nationality	رقم الفاكس./Facsimile No.
الجنسية	
Resident Address : Country City P.O. Box:	البريد الالكتروني/E-mail address
العنوان البريدى : الدولة المدينة ص . ب :	
Name	Telephone No./رقم التليفون
الاسم	
Nationality	رقم الفاكس./Facsimile No.
الجنسية	
Resident Address : Country City P.O. Box:	البريد الالكتروني/E-mail address
العنوان البريدى : الدولة المدينة ص . ب :	
Name	Telephone No./رقم التليفون
الاسم	
Nationality	رقم الفاكس./Facsimile No.
الجنسية	
Resident Address : Country City P.O. Box:	البريد الالكتروني/E-mail address
العنوان البريدى : الدولة المدينة ص . ب :	

يستخدم عن الحاجة فقط أى وجود أكثر من مخترع

يتم ملأ البيانات على الكمبيوتر ولا تملأ باليد

Continuation of (4) REPRESENTATIVE: The person identified below is hereby/has been appointed to act on behalf of the applicant(s) before the Office as a representative

الشخص التالي أسمه تم تعيينه من قبل مقدم / مقدمى الطلب لتمثيل / تمثيلهم أمام المكتب (بيانات الوكيل)

Name:	Telephone No./رقم التليفون
: الاسم :	Facsimile No./رقم الفاكس
Address : Country City P.O. Box:	E-mail address/البريد الالكتروني
: ص . ب : المدينة العنوان : الدولة	Registration No. رقم التسجيل

Continuation of (4) REPRESENTATIVE: The person identified below is hereby/has been appointed to act on behalf of the applicant(s) before the Office as a representative

الشخص التالي أسمه تم تعيينه من قبل مقدم / مقدمى الطلب لتمثيل / تمثيلهم أمام المكتب (بيانات الوكيل)

Name:	Telephone No./رقم التليفون
: الاسم :	Facsimile No./رقم الفاكس
Address : Country	E-mail address/البريد الالكتروني
: ص . ب : العنوان : الد	Registration No. رقم التسجيل

يتم ملأ البيانات على الكمبيوتر ولا تملأ باليد

يستخدم عن الحاجة فقط أى وجود أكثر من وكيل

Continuation of (4) REPRESENTATIVE: The person identified below is hereby/has been appointed to act on behalf of the applicant(s) before the Office as a representative

الشخص التالي أسمه تم تعيينه من قبل مقدم / مقدمى الطلب لتمثيل / تمثيلهم أمام المكتب (بيانات الوكيل)

Name:	Telephone No./رقم التليفون
: الاسم :	Facsimile No./رقم الفاكس
Address : Country City P.O. Box:	E-mail address/البريد الالكتروني
: ص . ب : المدينة العنوان : الدولة	Registration No. رقم التسجيل

The person above represents all applicants./المذكور أعلاه يمثل كل المقدمين

If not, specify the applicant(s) who is(are) represented by the person above:/لو غير ذلك يذكر أسم مقدم الطلب الذى يمثله المذكور أعلاه

The power of attorney is attached مرفق التوكيل

The appointment is made in this request Form التعيين طبقا للطلب المرفق

The power of attorney (No.) is already in the possession of the Office. التوكيل موجود بالمكتب

	(٢٢)	 <p>مكتب براءات الاختراع المصري EGYPTIAN PATENT OFFICE</p>	<p>جمهورية مصر العربية وزارة الدولة لشئون البحث العلمي أكاديمية البحث العلمي والتكنولوجيا مكتب براءات الاختراع</p>
	(٢١)		
	(٤٤)		
يملاء بواسطة الإدارة	(٤٥)		
	(١١)		

(51) Int. Cl.^٨

	١	أسم مقدم الطلب	(٧١)
	٢		
	٣		
	١	أسم المخترع	(٧٢)
	٢		
	٣		
	١		(٧٣)
	٢		
	١	أسم الوكيل إن وجد	(٧٤)
		الاسبقية إن وجدت	(٣٠)
			(١٢)

(٥٤) تسمية الاختراع

(٥٧) الوصف المختصر

يتم مل البيانات بالكمبيوتر
ولا يتم يدويا

بيانات خاصة بالمصريين

		(١) الاسم
تاريخ الميلاد:		(٢) السن
		(٣) المؤهل
		(٤) جهة العمل

لا	(٥) هل سبق لك التقدم بأفكار أخرى لمكتب البراءات
----	---

إذا كانت الاجابة بنعم أذكر رقم الطلب (أو الطلبات) التي تقدمت بها

رقم الطلب	تاريخ التقديم

(في حالة وجود أكثر من طلب ترفق ورقة (A4) بالبيانات الاخرى)

يتم ملأ البيانات على
الكمبيوتر ولا تملأ باليد

Arab Republic of Egypt
Ministry of Scientific Research
Academy of scientific Research & Technology
PATENT OFFICE



(22)

(21)

(44)

(45)

(11)

Fill by official

(51) Int. Cl.8

(71) 1 Applicant

2

3

(72) 1 Inventor

2

3

(73) 1

2

(74) 1 Agent

2

(30) Priority

(12)

(54) Title

(57) Abstract

يتم مل البيانات بالكمبيوتر
ولا يتم يدويا

الوصف الكامل للاختراع

يشتمل الوصف الكامل للاختراع على :
(الفن السابق – المشكلة أو القصور في الفن السابق – الوصف التفصيلي – طريقة الاستغلال)

الفن السابق:

يتم عرض مقدمة توضح الفن السابق (كل ما
نشر وتداول في الاسواق والمتعلق بموضوع
الاختراع) لموضوع الطلب وحدث اختراع تم
التطوير عليه بمعنى أنه يتم عرض الاختراعات
التي سبقت موضوع الطلب وفي نفس المجال
بطريقة مبسطة

- تقدم هذه الاستمارة من أصل و ٢ صورة .
- يبدأ الطالب بكتابة عناصر الحماية على هذه الاستمارة ، وتستخدم أوراق بيضاء (A4) يكتب على وجه واحد منها فقط لاستكمال الموضوع (إذا دعت الحاجة) .

المشكلة أو القصور فى الفن السابق :

يتم طرح القصور والمشكلات والعيوب الفنية
فى الاختراعات والمنتجات السابقة فى مجال
الموضوع المقدم والمراد تلافيتها فى الطلب
المقدم

- تقدم هذه الاستمارة من أصل و ٢ صورة .
- يبدأ الطالب بكتابة عناصر الحماية على هذه الاستمارة ، وتستخدم أوراق بيضاء (A4) يكتب على وجه واحد منها فقط لاستكمال الموضوع (إذا دعت الحاجة) .

يتم توضيح الاضافات الجديدة فى موضوع طلبك وأوجه الاختلاف بينها وبين الاختراعات والمنتجات السابقة فى نفس المجال والتي أدت إلى تلافى القصور والمشكلات فى الفن السابق

- تقدم هذه الاستمارة من أصل و ٢ صورة .
- يبدأ الطالب بكتابة عناصر الحماية على هذه الاستمارة ، وتستخدم أوراق بيضاء (A4) يكتب على وجه واحد منها فقط لاستكمال الموضوع (إذا دعت الحاجة) .

الوصف التفصيلي :

(متضمنا طريقة التشغيل في حالات الاجهزة والادوات والمعدات ، أو طريقة التحضير الكيميائي في حالات المواد الكيميائية والزراعية ، والتجارب المعملية ، والاثار الجانبية)

يتم عرض شرح كامل ووافي لموضوع الطلب
بحيث يتم عرض مكوناته (أو خطواته) متضمنا
شرح الرسومات المرفقة إن وجدت

- تقدم هذه الاستمارة من أصل و ٢ صورة .
- يبدأ الطالب بكتابة عناصر الحماية على هذه الاستمارة ، وتستخدم أوراق بيضاء (A4) يكتب على وجه واحد منها فقط لاستكمال الموضوع (إذا دعت الحاجة) .

طريقة الاستغلال :

يتم شرح مجال تطبيق الاختراع موضوع الطلب
مع توضيح الخطوات اللازمة لتنفيذه وكيفية
الاستفادة منه.

- تقدم هذه الاستمارة من أصل و ٢ صورة .
- يبدأ الطالب بكتابة عناصر الحماية على هذه الاستمارة ، وتستخدم أوراق بيضاء (A4) يكتب على وجه واحد منها فقط لاستكمال الموضوع (إذا دعت الحاجة) .

العناصر الجديدة المطلوب حمايتها :

الجديد فى طلب البراءة والمراد حمايته ويكتب عنصر الحماية كالتالى:
طريقة أو جهاز أو مركب

- إذا كان عنصر الحماية لجهاز أو معدات يكتب كالتالى:
- ١- جهاز ل يتضمن كذا ، كذا بشكل مجمل (مكونات الجهاز)
 - ٢- جهاز ل طبقاً للعنصر رقم ١ حيث (ثم يوالى مقدم التطلب
- تفصيل ما جاء مجملاً فى العنصر ١ عن مكون واحد من مكونات الجهاز ، ثم عنصر آخر عن مكون آخر وهكذا حتى يتم تحديد كل ما هو جديد فى الاختراع ومطلوب حمايته
- أما إذا كان موضوع الاختراع طريقة تكتب عناصر الحماية كالتالى:
- ١- طريقة لإنتاج أو تصنيع أو تحضير تتضمن الخطوات الجديدة عن الفن السابق بشكل مجمل
 - ٢- طريقة لإنتاج أو تصنيع أو تحضير طبقاً للعنصر ١ ويتم تفصيل أكثر لكل خطوة فى عنصر من عناصر الحماية

- تقدم هذه الاستمارة من أصل و ٢ صورة .
- يبدأ الطالب بكتابة الفن السابق على هذه الاستمارة ، وتستخدم أوراق بيضاء (A4) يكتب على وجه واحد منها فقط لاستكمال الموضوع (إذا دعت الحاجة) .

يتم شرح لوحات الرسم

- شكل (١) يمثل
- رقم (١) فى الشكل رقم (١) يمثل.....
- رقم (٢) فى الشكل رقم (١) يمثل.....
- شكل (٢) يمثل
- رقم (١) فى الشكل رقم (٢) يمثل.....
- رقم (٢) فى الشكل رقم (٢) يمثل..... والخ

- تقدم هذه الاستمارة من أصل و ٢ صورة .
- يبدأ الطالب بكتابة عناصر الحماية على هذه الاستمارة ، وتستخدم أوراق بيضاء (A4) يكتب على وجه واحد منها فقط لاستكمال الموضوع (إذا دعت الحاجة) .

لوحات الرسم :

يتم ترقيم اللوحات (فقط) ووضع أرقام على
المكونات ولايتم كتابة أى بيانات أو وصف
داخل الرسم ويتم كتابة واسم طالب البراءة
وعدد اللوحات فى الجدول ورقم كل لوحة وباقى
البيانات كما بالجدول

أصلى	
إسم الطالب : أحمد محمد على	
رقم اللوحة : ٥/١	عدد اللوحات : ٥
رقم الطلب : ٢٠٠٥/٢٣٤	تاريخ التقديم : ٢٠٠٥/٢/٢٥
توقيع الطالب / الوكيل :	

برجاء كتابة البيانات الآتية على CD:

- ١- استمارة طلب البراءة " نسخة ورقية واحدة "
- ٢- الوصف المختصر العربي 3 " نسخ ورقية "
- ٣- الوصف المختصر الانجليزي 3 " نسخ ورقية "
- ٤- محضر إيداع المستندات 3 " نسخ ورقية "
- ٥- الوصف التفصيلي 3 " نسخ ورقية "

طلب دعم مصروفات الفحص الفني (للمصريين فقط)
عن طلب مقدم للحصول على براءة اختراع لمكتب براءات الاختراع المصري

جامعات Universities هينة بحثية Research Organization فرد Individual

اسم الطالب :

رقم الطلب :

تاريخ تقديم الطلب :

Applicant(s) name :

Application No. /

Filing Date /

نقطة اتصال:

Focal Point:

السيد الأستاذ الدكتور / رئيس أكاديمية البحث العلمي والتكنولوجيا

أتقدم لسيادتكم بصفتي صاحب الطلب رقم () المقدم لمكتب براءات الاختراع بتاريخ

أرجو من سيادتكم دراسته ؛ من حيث أحقيته في دعم تمويل مصروفات الفحص من قبل (،

وذلك وفقاً لقرار رئيس الأكاديمية رقم ()

التوقيع / Signature _____ التاريخ / Date / / 200

يملأ بواسطة اللجنة المقررة للصدوق

يدعم من قبل الصدوق

يدعم من قبل الصدوق بنسبة

لا يدعم من قبل الصدوق

رئيس الأكاديمية

أ.د. محمود صقر

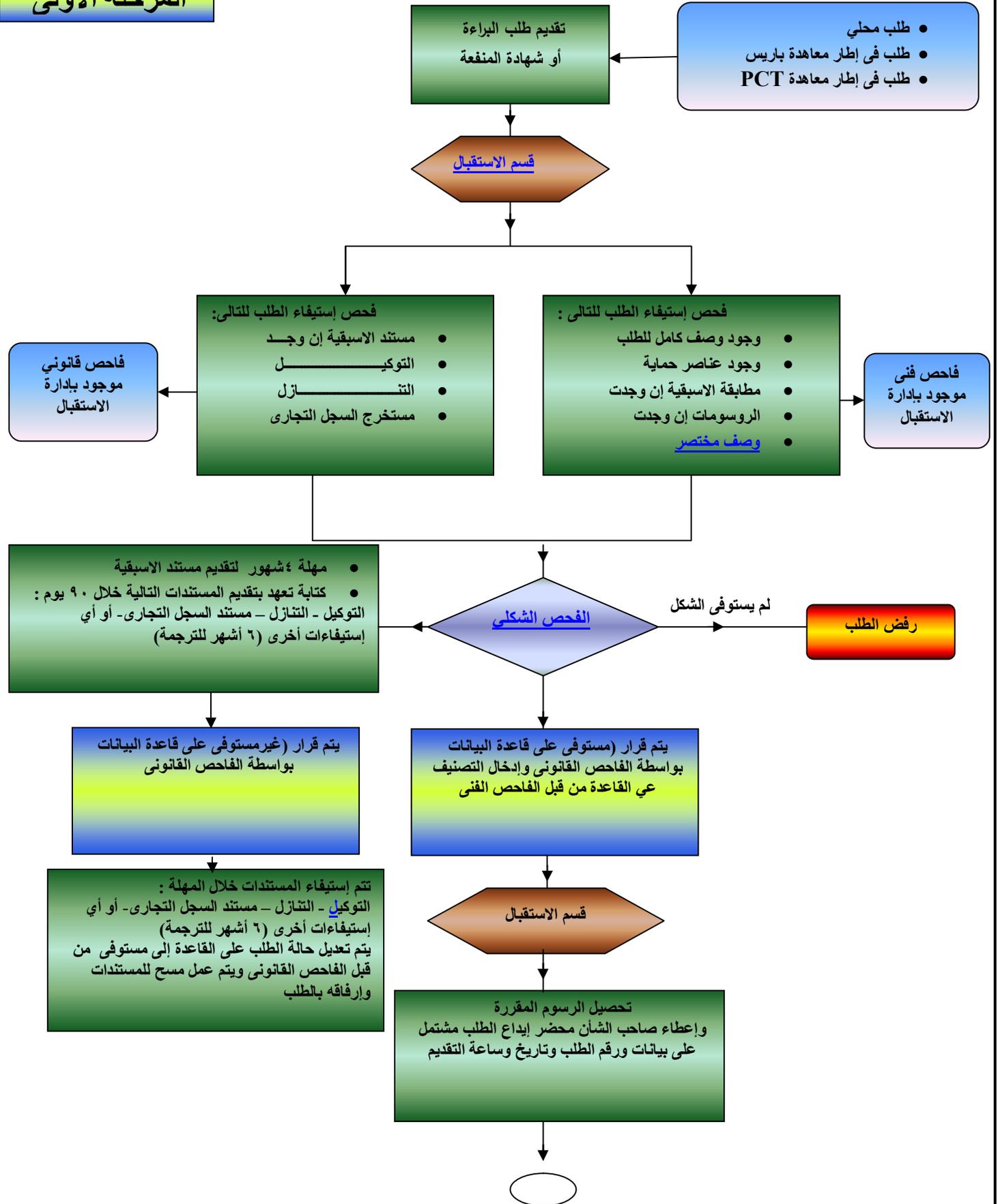
جدول

الرسوم المستحقة الخاصة ببراءات الاختراع ونماذج المنفعة و تسجيل
التصميمات التخطيطية للدوائر المتكاملة:-

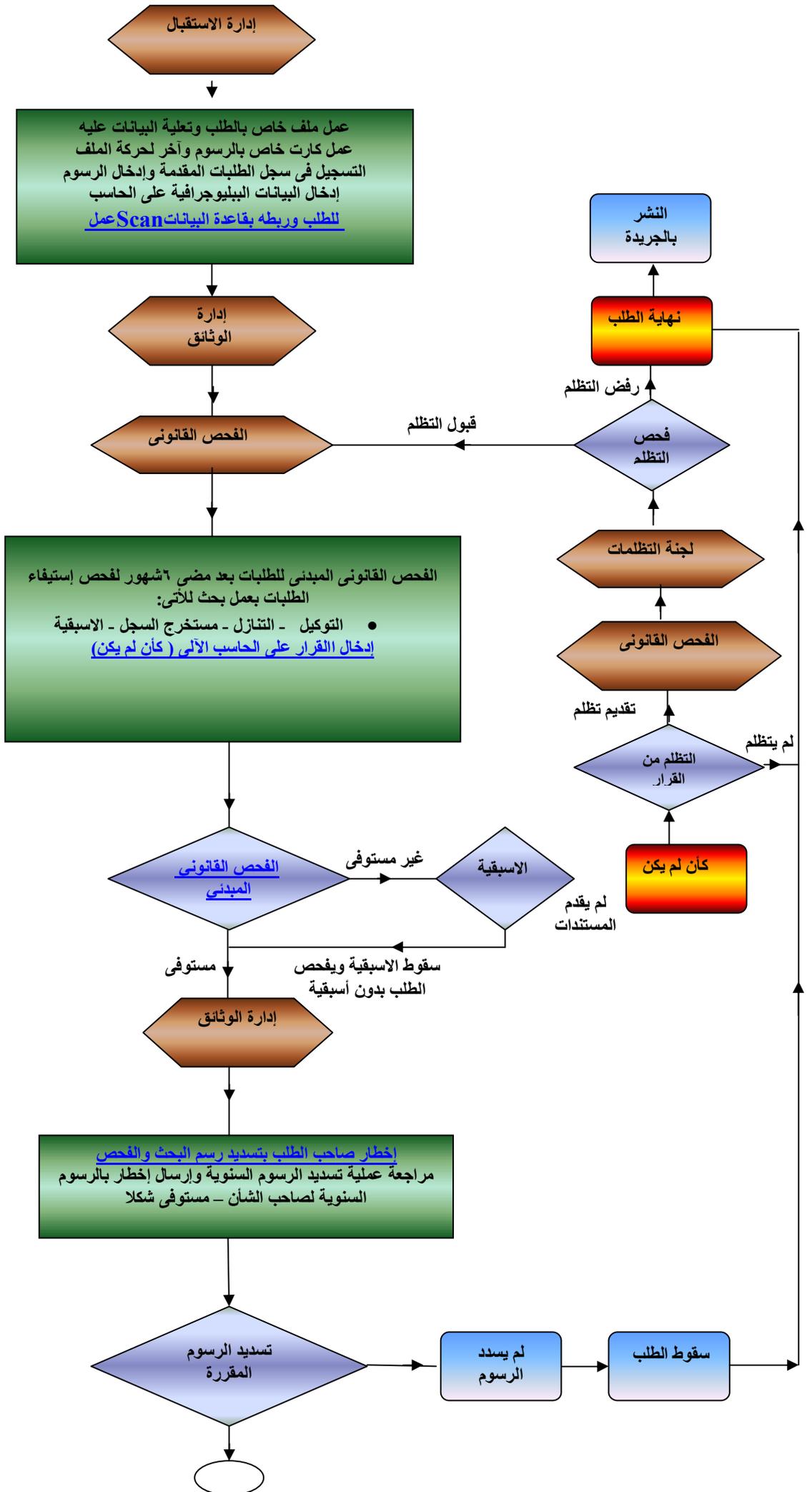
نوع الخدمة	الرسوم بالجنيه المصرى
طلب الحصول على براءة الاختراع	١٥٠ عن كل طلب
طلب الحصول على براءة نموذج منفعة	١٠٠ عن كل طلب
طلب لتسجيل تصميم تخطيطى لدائرة متكاملة	١٠٠٠ عن كل طلب
الاطلاع على طلب الحصول على براءة الاختراع او الحصول على صورة طبق الاصل منه.	١٠٠
التظلم للجنة المنصوص عليها فى المادة (٣٦) من القانون ٨٢ لسنة ٢٠٠٢	٢٥٠
طلب المعارضة فى اصدار البراءة	٥٠٠

**إجراءات ودورة
الطلب داخل مكتب البراءات**

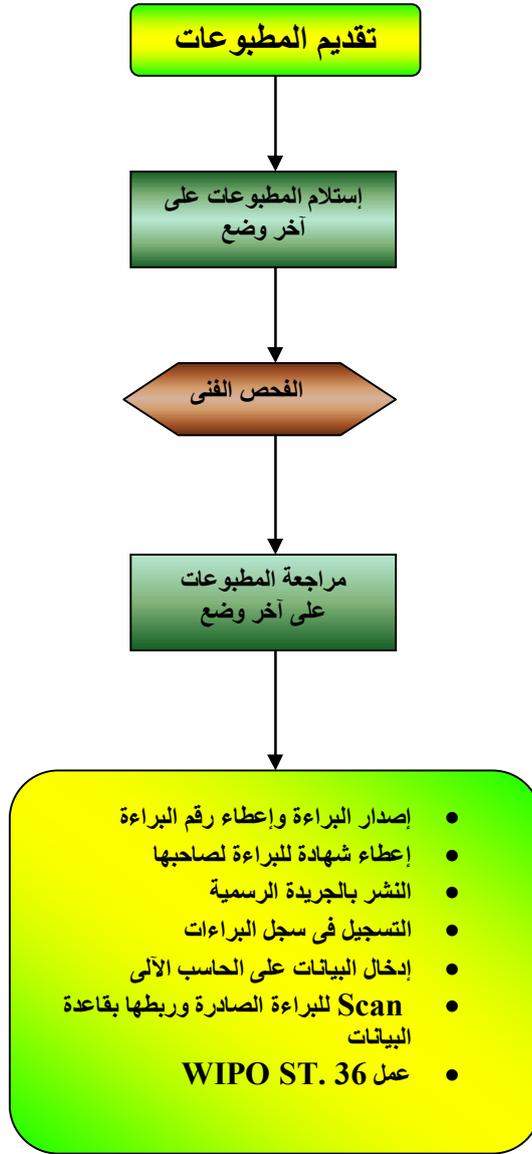
المرحلة الاولى



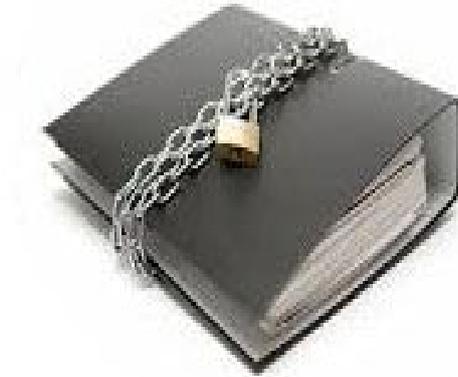
المرحلة الثانية



المرحلة الرابعة



طلب حماية مؤقتة لطلب براءة اختراع أو شهادة منفعة



ثالثاً : طلب حماية مؤقتة لطلب براءة إختراع أو شهادة منفعة:

طبقاً المادة (٣) الفقرة الثانية البند الثانى من القانون المصرى للملكية ٨٢ لسنة ٢٠٠٢ ونصها كالتالى:

" ولا يعد إفصاحاً فى حكم البند السابق الكشف عن الاختراع فى المعارض الوطنية أو الدولية خلال السنة الأشهر السابقة على تاريخ التقدم بطلب البراءة"

وتحدد اللائحة التنفيذية لهذا القانون أوضاع وإجراءات الكشف عن الاختراع :

اولاً فى المادة ٤٩ ونصها كالتالى

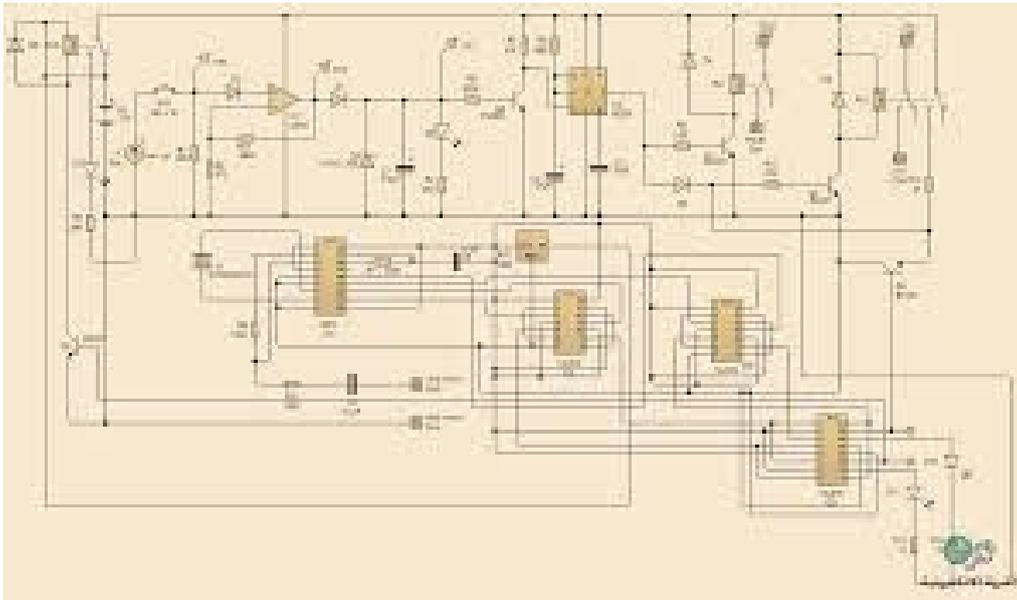
" إذا رغب صاحب الاختراع أو نموذج المنفعة فى ضمان الحماية الوقتية لاختراعه عند عرضه فى احد المعارض الوطنية التى تقام فى مصر او احد المعارض الدولية وجب عليه أن يخطر المكتب برغبته فى العرض قبل حصوله ، ويحرر الاخطار على الاستمارة المعدة لذلك، ويقدم مشفوعاً ببيلن موجز عن وصف الاختراع ورسمه، ويجوز للمكتب أن يكلف الطالب بتقديم أى بيان آخر يتعلق بالاختراع أو نموذج المنفعة إذا رأى المكتب أن ذلك ضرورى للوقوف على عناصر الاختراع او نموذج المنفعة او الغرض منه "

ثانياً فى المادة ٥٠ ونصها كالتالى

"تفيد الاخطارات المشار إليها فى المادة (٤٩) من هذه اللائحة فى سجل بالمكتب يشتمل على البيانات الاتية :

- ١- تاريخ تقدم الإخطار .
- ٢- اسم المعارض
- ٣- اسم المعرض ومقره وتاريخ افتتاحه الرسمى ومدة إقامته .
- ٤- تسمية تدل على موضوع الاختراع أو نموذج المنفعة
- ٥- تاريخ عرض الاختراع أو نموذج المنفعة فى المعرض

تسجيل التصميمات التخطيطية للدوائر المتكاملة



رابعاً: تسجيل التصميمات التخطيطية للدوائر المتكاملة

تعريف:

يقصد بالدائرة المتكاملة كل منتج في هيئته النهائية او في هيئته الوسيطة يتضمن مكونات أحدا على الاقل يكون عنصراً نشطاً – مثبتة على قطعة من مادة عازلة ، وتشكل مع بعض الوصلات أو كلها كياناً متكاملأ يستهدف تحقيق وظيفة إلكترونية محددة. كما يقصد بالتصميم التخطيطي كل ترتيب ثلاثي الأبعاد معد لدائرة متكاملة بغرض التصنيع.

مدة الحماية:

تكون مدة حماية التصميمات التخطيطية للدوائر المتكاملة عشر سنوات تبدأ من تاريخ تقدم طلب تسجيلها في جمهورية مصر العربية ، أو من تاريخ استغلال تجارى له في جمهورية مصر العربية او فى الخارج اى التاريخين أسبق. وتنقضى مدة حماية التصميمات التخطيطية فى جميع الأحوال بمرور خمس عشرة سنة من تاريخ اعداد التصميم .

شروط منح الحماية للتصميم التخطيطي للدوائر المتكاملة:

- يتمتع بالحماية التصميم التخطيطي للدوائر المتكاملة ويعد التصميم التخطيطي جديداً متى كان نتاج جهد فكري بذله صاحبه ، ولم يكن بين المعارف العامة الشائعة لدى أرباب الفن الصناعي المعنى.

ومع ذلك يعتبر التصميم التخطيطي جديداً اذا كان اقتران مكوناته واتصالها ببعضها جديداً فى ذاته على الرغم من أن المكونات التى يتكون منها قد تقع ضمن المعارف العامة الشائعة لدى أرباب الفن الصناعي المعنى.

- لا يتمتع بالحماية أى مفهوم او طريقة او نظام فنى أو معلومات مشفرة يمكن ان يشتمل عليها التصميم التخطيطي للدوائر المتكاملة.

- يجوز للطالب ان سيبعد جزءاً أو أكثر من التصميم إذا كانت الاجزاء المقدمة منه كافية لتحديد هذا التصميم وبيان وظيفته.

- لا يقبل الطلب إذا قدم بعد انقضاء سنتين من تاريخ أول استغلال تجارى للتصميم من صاحب الحق فيه سواء فى مصر أو فى الخارج.

- لا يجوزز بغير تصريح كتابى مسبق من صاحب الحق فى التصميم التخطيطي المحمى قيام أى شخص طبيعى أو اعتبارى بأى من الاعمال التالية:

أ- نسخ التصميم التخطيطي بكامله أو أى جزء جديد منه سواء تم النسخ بإدماجه فى دائرة متكاملة أو بأى طريق آخر.

ب- إستيراد التصميم التخطيطي أو بيعه أو توزيعه لأغراض التجارة سواء تم ذلك على وجه الانفراد أو كان مندمجاً فى دائرة متكاملة أو كان أحد المكونات لسلعة.

- يجوز لأى شخص طبيعى أو اعتبارى القيام بغير ترخيص من صاحب الحق بعمل أو أكثر مما يلى :

أ- النسخ أو الاستغلال التجارى الذى يشمل الاستيراد او البيع او التوزيع لدائرة متكاملة تحتوى على تصميم تخطيطي محمى او لسلعة تدخل فى صنعها تلك الدائرة المتكاملة ، إذا وقع الفعل من شخص لا يعلم او لم يكن متاحاً له ان يعلم وقت الفعل أن تلك الدائرة المتكاملة أو السلعة تتضمن تصميمات تخطيطياً محمياً.

ب- الاستخدام الشخصى أو لأغراض الاختبار أو الفحص أو التحليل أو التعليم أو التدريب او البحث العلمى لتصميم تخطيطي محمى ، فإذا اسفر ذلك الاستخدام عن ابتكار تصميم تخطيطي جديد يكون للمبتكر الحق فى حمايته.

ج- ابتكار تصميم تخطيطي مطابق لتصميمي آخر محمى وذلك نتيجة جهود مستقلة.

- د- استيراد تصميم تخطيطى محمى أو الدائرة المتكاملة التى تم انتاجها باستخدام تصميم تخطيطى محمى سواء كانت هذه الدائرة منفردة أو مندمجة فى سلعة ، أو السلعة التى تحوى دائرة متكاملة تضمن تصميمها تخطيطيا محميا ، وذلك متى تم تداول ايهما فى جمهورية مصر العربية أو فى الخارج.
- يجوز لمكتب براءات الاختراع أن يمنح للغير ترخيصاً إجبارياً باستخدام تصميم تخطيطى محمى وفقاً لأحكام الترخيص الإجبارى لبراءات الاختراع.
 - تسرى فى شأن التصميمات التخطيطية للدوائر المتكاملة الأحكام الخاصة ببراءات الاختراع.

نموذج التعليمات الخاص بطلب تسجيل التصميم التخطيطى للدائرة المتكاملة

- اولاً: يقدم طلب تسجيل التصميم التخطيطى من صاحب الحق فيه إلى مكتب براءات الاختراع و يجب ان يرفق بالطلب ما يأتى :
- ١- الرسم التخطيطى الذى يعكس التصميم ثلاثى الابعاد موضحا به اجزاء التصميم ورسم لكل طبقة على حدا .
 - ٢- عينة من الدائرة المتكاملة المراد حمايتها .
 - ٣- شهادة موثقة بأول استغلال للطلب فى دولة اجنبية .
 - ٤- مستخرج من صفحة القيد بالسجل التجارى أو صورة رسمية من عقد أو اقرار انشائه وذلك اذا كان كيانا أو شخصا اعتباريا .
 - ٥- المستندات التى تثبت التنازل عن التصميم التخطيطى ان كان الطالب غير المصمم
 - ٦- مستند الوكالة فى حالة وجود وكيل .
 - ٧- ايصال سداد رسوم الطلب .
- ثانياً : الأحوال التى تنقضى فيها الحقوق المترتبة على الطلب .
- ١- انقضاء مدة الحماية طبقاً للمادة (٤٨) الفقرة الثانية من قانون حماية حقوق الملكية الفكرية الصادر بالقانون رقم ٨٢ لسنة ٢٠٠٢ .
 - ٢- تنازل صاحب التسجيل عنه .
 - ٣- صدور حكم حائز لقوة الشئ المقضى به ببطلان التسجيل .
 - ٤- عدم سداد الرسوم المستحقة فى ميعاد استحقاقها .

Arab Republic of Egypt
Ministry of Scientific Research
Academy of scientific Research &
Technology
PATENT OFFICE



جمهورية مصر العربية
وزارة الدولة لشئون البحث العلمي
أكاديمية البحث العلمي والتكنولوجيا
مكتب براءات الاختراع

طلب تسجيل تصميم تخطيطى لدائرة متكاملة
Application for Registration of An Integrated Circuit Topography

Application No. / رقم الطلب : Filing Date / تاريخ التقديم : Time / الوقت :

البيانات أعلاه تستوفى بواسطة مكتب براءات الاختراع

(1) APPLICANT(S) مقدم الطلب

Name :	Telephone No./رقم التليفون
الاسم :	Facsimile No./رقم الفاكس
Nationality :	E-mail address/البريد الإلكتروني
الجنسية :	

Resident Address : Country City: P.O. Box:
العنوان البريدي : الدولة : المدينة : ص. ب :

State (that is, country) of nationality: دولة الجنسية: State (that is, country) of residence:: دولة الإقامة:

Further applicants are indicated on the following sheet No.(٣-٢) في حالة وجود أكثر من مقدم طلب يملأ النموذج المرفق (٣-٢).

(2) REPRESENTATIVE: The person identified below is hereby/has been appointed to act on behalf of the applicant(s) before the Office as a representative (الشخص التالي أسمه تم تعيينه من قبل مقدم / مقدمى الطلب لتمثيل / تمثيلهم أمام المكتب (بيانات الوكيل)

Name :	Telephone No./رقم التليفون
الاسم :	Facsimile No./رقم الفاكس
Nationality :	E-mail address/البريد الإلكتروني
الجنسية :	Registration No./رقم التسجيل

Resident Address : Country City: P.O. Box:
العنوان البريدي : الدولة : المدينة : ص. ب :

The person above represents all applicants./ المذكور أعلاه يمثل كل المقدمين

If not, specify the applicant(s) who is(are) represented by the person above:/ لو غير ذلك يذكر أسم مقدم الطلب الذى يمثله المذكور أعلاه

The power of attorney is attached مرفق التوكيل The appointment is made in this request Form التعيين طبقا لطلب المرفق The power of attorney (No.) is already in the possession of the Office. التوكيل موجود بالمكتب

(3) Creator (If there is more than designer fill form (٢-٢) فى حالة وجود أكثر من مصمم يملأ النموذج (٢-٢) المصمم

Name: Telephone No./رقم التليفون

الاسم :		رقم الفاكس./Facsimile No.
Nationality:		E-mail address/البريد الالكتروني
الجنسية:		
Address : Country	City :	P.O. Box:
العنوان : الدولة :		المدينة :
ص . ب :		
Title :		
التسمية :		
Description of the nature of topography :		
وصف التصميم التخطيطي للدائرة المتكاملة :		
(4) COMMERCIAL EXPLOITATION / الاستغلال التجاري		
<input type="checkbox"/> The topography has not been commercially exploited		<input type="checkbox"/> The topography was first commercially exploited
التصميم التخطيطي لم يتم استغلاله تجاريا		التصميم التخطيطي تم استغلاله تجاريا
Application number رقم الطلب	Filing Date تاريخ الإيداع	Country of filing الدولة
(5) Electronic function of topography :		
الوظيفة الالكترونية للدائرة المتكاملة المراد حمايتها :		
(6) ADDRESS FOR CORRESPONDENCE OR LEGAL SERVICE عنوان المراسلة		
Name :		رقم التليفون./Telephone No.
		رقم الفاكس./Facsimile No.
		البريد الالكتروني/E-mail address
الاسم :		
Address : Country	City :	P.O. Box:
العنوان : الدولة :		المدينة :
ص . ب :		
(7) Attached / المرفقات		
عدد الصفحات	اسم المرفق	

/ / : Date / التاريخ

توقيع الطالب أو الوكيل / Signature of Applicant or Attorney

Continuation of FURTHER APPLICANT(S) في حالة وجود مقدم طلب واحد لا يستخدم ولا يرفق هذا النموذج

If none of the following sub-boxes is used, this sheet should not be included in the request. في حالة عدم استخدام النموذج لا يتم إرفاقه.

Name :	Telephone No./رقم التليفون	
: الاسم :	Facsimile No./رقم الفاكس	
Nationality :	E-mail address/البريد الالكتروني	
: الجنسية :		
Resident Address : Country :	City :	P.O. Box:
	العنوان البريدي : الدولة :	المدينة : ص . ب :
State (that is, country) of nationality / دولة الجنسية :	State (that is, country) of residence / دولة الإقامة :	
: دولة الجنسية :	: دولة الإقامة :	
Name :	Telephone No./رقم التليفون	
: الاسم :	Facsimile No./رقم الفاكس	
Nationality :	E-mail address/البريد الالكتروني	
: الجنسية :		
Resident Address : Country :	City :	P.O. Box:
	العنوان البريدي : الدولة :	المدينة : ص . ب :
State (that is, country) of nationality: دولة الجنسية :	State (that is, country) of residence: دولة الإقامة :	
Name :	Telephone No./رقم التليفون	
: الاسم :	Facsimile No./رقم الفاكس	
Nationality :	E-mail address/البريد الالكتروني	
: الجنسية :		
Resident Address : Country :	City :	P.O. Box:
	العنوان البريدي : الدولة :	المدينة : ص . ب :
State (that is, country) of nationality: دولة الجنسية :	State (that is, country) of residence: دولة الإقامة :	

Continuation of FURTHER DESIGNER (S) في حالة وجود مصمم واحد لا يستخدم ولا يرفق هذا النموذج

If none of the following sub-boxes is used, this sheet should not be included in the request.. في حالة عدم استخدام النموذج لا يتم إرفاقه.

Name :	Telephone No./رقم التليفون	
الاسم :	Facsimile No./رقم الفاكس	
Nationality :	E-mail address/البريد الالكتروني	
الجنسية :		
Resident Address : Country :	City :	P.O. Box:
العنوان البريدي : الدولة :	المدينة :	ص . ب :
Name :	Telephone No./رقم التليفون	
الاسم :	Facsimile No./رقم الفاكس	
Nationality :	E-mail address/البريد الالكتروني	
الجنسية :		
Resident Address : Country :	City :	P.O. Box:
العنوان البريدي : الدولة :	المدينة :	ص . ب :
Name :	Telephone No./رقم التليفون	
الاسم :	Facsimile No./رقم الفاكس	
Nationality :	E-mail address/البريد الالكتروني	
الجنسية :		
Resident Address : Country :	City :	P.O. Box:
العنوان البريدي : الدولة :	المدينة :	ص . ب :

مواعيد العمل الرسمية بمكتب براءات الاختراع:

جميع أيام الاسبوع ما عدا الجمعة والسبت من الساعة ٩ صباحاً إلى ٣ عصراً

مع مراعاة أن خزينة المكتب تعمل من الساعة ٩ صباحاً إلى ١ ظهراً



EGPO
مكتب براءات الاختراع المصرى
EGYPTIAN PATENT OFFICE



العنوان: 101 ش القصر العينى - القاهرة - مصر

تليفون: 27921272 - 27921274 - 27921291-202+

فاكس: 27921273 - 202+

البريد الالكترونى: patinfo@egypo.gov.eg

الموقع الالكترونى: www.egypo.gov.eg