附件

 **四川大学华西医院实施开放许可专利征集表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专利号 | 专利名称 | 单次许可期限（以年为单位） | 开放范围（全国/全省/全市） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

全体发明人承诺：一致同意以上专利实施开放许可和对外推广。

全体发明人签字: