



Ref.

ခွင့်ပြုချက်ဖြင့် လုပ်ကိုင်ခွင့်ပေးခြင်းကို မှတ်တမ်းတင်ပေးရန် လျှောက်ထားခြင်း (REQUEST FOR RECORDATION OF LICENCE)

PT/UM-15

သို့
မှတ်ပုံတင်အရာရှိ
မူပိုင်ခွင့်ဦးစီးဌာန
စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

တီထွင်မှုမူပိုင်ခွင့်(၂၀ နှစ်) [Patent(20 yrs)]: [ ] အသေးစားတီထွင်မှုမူပိုင်ခွင့်(၁၀ နှစ်)[Utility Model Certificate(10 yrs)]: [ ]

ရုံးသုံးအတွက်သာ[For Office Use Only]:

1 \*တီထွင်မှုမူပိုင်ခွင့်/အသေးစားတီထွင်မှုမူပိုင်ခွင့်လက်မှတ်အမှတ် [Patent /Utility Model Certificate Number]:
\*တီထွင်မှု/အသေးစားတီထွင်မှုအမည်[Title of Invention/Utility Model]:

2 တီထွင်မှုမူပိုင်ခွင့်ရရှိသူ / အသေးစားတီထွင်မှုမူပိုင်ခွင့်ရရှိသူ [PATENTEE/ OWNER OF THE UTILITY MODEL CERTIFICATE]
\*အမည် [Name]:
\*လိပ်စာအပြည့်အစုံ[Full Address]:
\*တရားဝင်ဖွဲ့စည်းထားသော အဖွဲ့အစည်း၏ အမျိုးအစားနှင့်မှတ်ပုံတင်အမှတ်(အဖွဲ့အစည်းဖြစ်လျှင်) [Type and Registration Number of the Legal Entity](if it is entity):
တယ်လီဖုန်းနံပါတ်[Telephone Number]:
အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address]:

3 တီထွင်မှုမူပိုင်ခွင့်ရရှိသူ/ အသေးစားတီထွင်မှုမူပိုင်ခွင့်ရရှိသူ၏ ကိုယ်စားလှယ်(ရှိလျှင်)[REPRESENTATIVE OF PATENTEE/ OWNER OF THE UTILITY MODEL CERTIFICATE] (IF ANY)
\*အမည် [Name]:
\*နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် [Citizenship Scrutiny Card Number]:
တီထွင်မှုမူပိုင်ခွင့်အကျိုးဆောင်ကိုယ်စားလှယ်မှတ်ပုံတင်လက်မှတ်အမှတ်(ရှိလျှင်)[Certificate Number of Patent Agent](if any):
\*နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ[Full Address]:
တယ်လီဖုန်းနံပါတ်နှင့် အီးမေးလ်လိပ်စာ[Telephone Number and Email Address]:

[ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်လွှာပုံစံ PT/UM-2 ကို ပူးတွဲတင်ပြရမည်။] [Appointment of representative PT/UM-2 will attach.]

**4** **ခွင့်ပြုချက်ဖြင့် လုပ်ကိုင်ခွင့်ရရှိသူ [LICENSEE]**  
 \*အမည် [Name]:.....  
 \*လိပ်စာအပြည့်အစုံ[Full Address]:.....  
 .....  
 \*တရားဝင်ဖွဲ့စည်းထားသော အဖွဲ့အစည်း၏ အမျိုးအစားနှင့်မှတ်ပုံတင်အမှတ်(အဖွဲ့အစည်းဖြစ်လျှင်) [Type and Registration Number of the Legal Entity](if it is entity): .....  
 .....  
 တယ်လီဖုန်းနံပါတ်[Telephone Number]: .....  
 အီးမေးလ်လိပ်စာ[Email Address]: .....

**5** **ခွင့်ပြုချက်ဖြင့် လုပ်ကိုင်ခွင့်ရရှိသူ၏ ကိုယ်စားလှယ် (ရှိလျှင်)[REPRESENTATIVE OF LICNESEE] (IF ANY)**  
 \*အမည် [Name]: .....  
 \*နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် [Citizenship Scrutiny Card Number]: .....  
 တီထွင်မှုပိုင်ခွင့်အကျိုးဆောင်ကိုယ်စားလှယ်မှတ်ပုံတင်လက်မှတ်အမှတ်(ရှိလျှင်)[Certificate Number of Patent Agent](if any): .....  
 \*နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ[Full Address]:.....  
 .....  
 တယ်လီဖုန်းနံပါတ်နှင့် အီးမေးလ်လိပ်စာ [Telephone Number and Email Address]: .....  
 .....  
 [ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်လွှာပုံစံ PT/UM-2 ကို ပူးတွဲတင်ပြရမည်။][Appointment of representative PT/UM-2 will attach.]

**6** **\*ခွင့်ပြုချက်ဖြင့် လုပ်ကိုင်ခွင့်ပေးသည့် အမျိုးအစား [TYPE OF LICENCE]**

သီးသန့်မှုပိုင်လုပ်ကိုင်ခွင့်ပေးခြင်း [Exclusive Licence]  
 သီးသန့်မှုပိုင်မဟုတ်သည့် လုပ်ကိုင်ခွင့်ပေးခြင်း [Non-exclusive Licence]  
 တစ်ဦးတည်းလုပ်ကိုင်ခွင့်ပေးခြင်း[Sole Licence]

**7** **\*ခွင့်ပြုချက်ဖြင့် လုပ်ကိုင်ခွင့်ပေးသည့် နေ့ရက်နှင့် သက်တမ်း[DATE AND TERM OF LICENCE]**  
 .....

**8** **\*ခွင့်ပြုချက်ဖြင့်လုပ်ကိုင်ခွင့်ပေးသည့်တီထွင်မှုပိုင်ခွင့်၏ တောင်းဆိုချက်နံပါတ်(များ)[LICENSED CLAIM NUMBER(S)]**  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**9 \*ငွေပေးသွင်းခြင်း [PAYMENT DETAILS]**  
 ပေးသွင်းသည့်ငွေပမာဏ[ Amount of payment fees]:.....  
**[အခကြေးငွေပေးသွင်းပြီးကြောင်း အထောက်အထားကို ပူးတွဲတင်ပြရမည်။][Evidence of fee payment will attach.]**

**10 \*လက်မှတ်[SIGNATURE]**  
 လက်မှတ်[Signature]: .....  
 တီထွင်မှုပိုင်ခွင့်ရရှိသူ/ အသေးစားတီထွင်မှုပိုင်ခွင့်ရရှိသူ/ခွင့်ပြုချက်ဖြင့် လုပ်ကိုင်ခွင့်ရရှိသူ/ ကိုယ်စားလှယ်အမည်  
 [Name of the Patentee/ Owner of Utility Model Certificate/Licensee/ Transferee/ Representative]:  
 .....  
 ရက်စွဲ(ရက်/လ/နှစ်)[Date(dd/mm/yyyy)]: .....  
**[ခွင့်ပြုချက်ဖြင့် လုပ်ကိုင်ခွင့်ပေးသည့် အထောက်အထားမိတ္တူကို ပူးတွဲတင်ပြရမည်။][Certified copy of Licence will attach.]**  
**[ခွင့်ပြုချက်ဖြင့် လုပ်ကိုင်ခွင့်ရရှိသူသည် တရားဝင်ဖွဲ့စည်းထားသောအဖွဲ့အစည်းဖြစ်လျှင် ယင်းအဖွဲ့အစည်း၏ မှတ်ပုံတင် လက်မှတ်မိတ္တူနှင့် ယင်းအဖွဲ့အစည်းအတွက် လက်မှတ်ရေးထိုးခွင့်ရှိကြောင်း သက်သေခံ အထောက်အထားတို့ကို ပူးတွဲ တင်ပြရမည်။][Where the licensee is legal entity, certified copy of legal entity and evidence having authority to be signed will attach.]**

- အချက်များအားလုံးပြည့်စုံမှန်ကန်စွာဖြည့်စွက်ပေးရမည် ဖြစ်သည်။ [Fill in the blank completely and correctly.]
- “\*”ပြသထားသောအချက်များကိုမဖြစ်မနေဖြည့်သွင်းပေးရမည် ဖြစ်သည်။ [Showing “\*” is the mandatory requirements.]