หนังสือสัญญาโอนสิทธิขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร

ทำที่ สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

วันที่

หนังสือสัญญาฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง “**ผู้โอนสิทธิ**” คือ

1) ..... สังกัดสาขาวิชาการพยาบาล..... สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย อยู่ที่ เลขที่ 1873 สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ถนนพระราม 4 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
2) ..... สังกัดสาขาวิชาการพยาบาล..... สถาบัน ……. อยู่ที่ ……..
3) ..... สังกัดสาขาวิชาการพยาบาล..... สถาบัน ……. อยู่ที่ ……..

ผู้รับโอนสิทธิ คือ

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย โดย

นางสาวกนกวรรณ สุวรรณปฏิกรณ์ ตำแหน่ง อธิการบดีสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย
อยู่ที่ เลขที่ 1873 สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ถนนพระราม 4 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

สถาบัน…….. โดย

..... ตำแหน่ง ..... ผู้รับมอบอำนาจจาก ..... อยู่ที่ .....

ทั้งสองฝ่ายตกลงทำหนังสือสัญญา ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1. ผู้โอนเป็นผู้ประดิษฐ์สิ่งประดิษฐ์ ภายใต้ชื่อ “.....”

ข้อ 2. ผู้โอนตกลงโอนสิทธิในการประดิษฐ์หรือสิ่งประดิษฐ์ ตามข้อ 1. รวมถึงสิทธิขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร และสิทธิอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องให้แก่ผู้รับโอน โดยผู้โอนจะได้รับการจัดสรรผลประโยชน์จากงานอันเป็นทรัพย์สินทางปัญญาตามระเบียบ ประกาศของสถาบัน และจะไม่เรียกร้องผลประโยชน์หรือค่าตอบแทนสิทธิจากหน่วยงานอื่น/บุคคลอื่น

ข้อ 3. ผู้รับโอนจะต้องไม่มอบหมายให้หน่วยงานอื่น/บุคคลภายนอกดำเนินการจัดการเรื่องการใช้สิทธิตามข้อ 2.นอกเหนือจากผู้รับโอน

ข้อ 4. หนังสือสัญญาโอนสิทธิในการขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรฉบับนี้ให้มีผลผูกพัน ผู้โอน และผู้รับโอน นับตั้งแต่วันที่ทำหนังสือฉบับนี้ เป็นต้นไป

หนังสือนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกันทุกประการ ผู้โอนและผู้รับโอนได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือนี้โดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็น หลักฐานต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ และทั้งสองฝ่ายต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

ผู้โอน

ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
.....ผู้โอน	.....ผู้โอน
(.....	(.....
.....)	.....)
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
.....ผู้โอน	.....ผู้โอน
(.....	(.....
.....)	.....)

ลงชื่อ.....
.....ผู้โอน
(.....
.....)

ลงชื่อ.....
.....ผู้โอน
(.....
.....)

ลงชื่อ.....
.....ผู้โอน
(.....
.....)

ผู้รับโอน

ลงชื่อ.....
.....
(นางสาวกนกวรรณ สุวรรณปฏิกรณ์)
อธิการบดี
สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา
สภากาชาดไทย

ลงชื่อ.....
.....
(.....
.....)
.....
.....

พยาน

ลงชื่อ.....
.....
(.....
.....)

ลงชื่อ.....
.....
(.....
.....)