

Отчет об изобретении

КОНФИДЕНЦИАЛЬНО

Инструкции по подаче анкеты

Ознакомьтесь со всеми инструкциями до заполнения анкеты.

Инструкции по подаче анкеты

Отправьте подписанный оригинал по адресу:

TEC Edmonton
University of Alberta
4000 Research Transition Facility (RTF)
8308 – 114 Street
Edmonton, AB T6G 2E1

Если вам необходима помощь или дополнительная информация

Если вам требуется дополнительная информация по данной анкете, о ваших обязательствах по раскрытию информации об изобретениях, или если вы хотите проконсультироваться с нашим персоналом прежде чем заполнять данную анкету, свяжитесь с членом команды TEC Edmonton Technology, занимающимся вашим факультетом (посетите www.TECedmonton.com и выберите “Contact Us”).

Персональная информация, запрашиваемая в данной анкете, собирается согласно Разделу 33(c) Закона Альберты о свободе информации и защите неприкосновенности частной жизни (Alberta Freedom of Information and Protection of Privacy Act) и предоставляется с целью сообщения об изобретении. Определенная информация может предоставляться федеральному и местному департаментам и агентствам согласно действующему законодательству. Вопросы относительно сбора, использования и распространения данной информации, должны быть отправлены по адресу: CEO, TEC Edmonton, 4000 Research Transition Facility, 8308 – 114 Street, University of Alberta, Edmonton, Alberta, T6G 2E1; телефон: (780) 492-8977; факс: (780) 492-7876.

Отчет об изобретении

КОНФИДЕНЦИАЛЬНО

1. Название изобретения (не конфиденциально)

Название:	Номер документа в ТЕС Edmonton
-----------	-----------------------------------

2. Основной изобретатель (Контактное лицо)

Имя:	Телефон:
	- доб.
Фамилия	Имя
E-mail:	Гражданство:
Подразделение:	Факультет:
Адрес подразделения:	
Номер комнаты и здание	Почтовый индекс

3. Соизобретатель (1)

Имя:	Телефон:
	- доб.
Фамилия	Имя
E-mail:	Гражданство:
Подразделение:	Факультет:
Адрес подразделения:	
Номер комнаты и здание	Почтовый индекс

Соизобретатель (2)

При наличии большего числа соизобретателей приложите дополнительный лист.

Имя:	Телефон:
	- доб.
Фамилия	Имя
E-mail:	Гражданство:
Подразделение:	Факультет:
Адрес подразделения:	

Номер комнаты и здание

Почтовый индекс

Помочь в заполнении данной анкеты вам может один из наших представителей по передаче технологий. Свяжитесь с нами, чтобы назначить встречу.

Для пользования только в TEC EdmontonСектор: ☐ Науки о жизни (биология, медицина и т.д.)☐ Естественные науки☐ Информационно-коммуникационные технологии☐ Образовательная технология

Для заполнения представителем Группы Передачи Технологий:

49

Имя

Телефон

4. Краткое описание

Является ли изобретение новым процессом; новым сортом культурного растения или зародышевой плазмой; микроорганизмами; химическим соединением; новым прибором или продуктом (-ами); новым применением или улучшением существующего продукта или процесса; охраняемым авторским правом программным обеспечением; промышленной разработкой или уникальной микрoeлектронной топографией? При конфиденциальности оставшейся части документа, это краткое описание будет занесено в открытую базу данных и, следовательно, должно содержать только **не конфиденциальную** информацию – не более 30 слов).

Для иллюстрации описания предоставьте наброски, фотографии и другие материалы.

5. Коммерческий потенциал

Подробно опишите новизну технологии, ее преимущества. В чем ее отличие от существующей технологии? Какие проблемы она решает? (Если вам требуется дополнительное место, оно имеется в разделе 9.)

Перечислите, какие продукты, на ваш взгляд, могут быть созданы на основе данного изобретения, и укажите, могут ли они быть разработаны в краткосрочном (менее 2 лет) или долгосрочном периоде (более 2 лет).

Если вы не сделали этого выше:

Опишите альтернативные технологии, выполняющие ту же задачу, что и данное изобретение.

Перечислите компании и продукты, существующие на данный момент на рынке и применяющие эти альтернативные технологии.

Кто будет пользоваться технологией?

К настоящему времени проявлял ли кто-нибудь коммерческий интерес к технологии?

Нет ☐ Да ☐ ► Назовите компании и, если возможно, конкретных лиц.

Знаете ли вы другие фирмы, которые могли бы проявить коммерческий интерес к технологии ?

Нет ☐ Да ☐ ► Перечислите.

6. Патентоспособность

Доказательство изобретения:

Существуют ли датированные лабораторные записи?

Нет ☐ Да ☐ ► Поясните, что за записи, и укажите их физическое месторасположение, но не прикладывайте сами записи к анкете.

Степень практической готовности:

Аппарат, продукт или процесс уже готов и протестирован?

Нет ☐ Да ☐

Публикации/Раскрытие информации:

Опубликован ли материал об изобретении или подан на публикацию?

Нет ☐ Да ☐ ► Перечислите **публикации и их даты**, приложите копии. Включите рукописи, сводки новостей, основные статьи и внутренние публикации.

Дата:

Публикация:

Описывали ли вы (устно или письменно) данное изобретение кому-либо, помимо ваших коллег из Университета Альберты?

Нет ☐ Да ☐ ► Назовите дату, место и обстоятельства

Легло ли данное изобретение в основу диссертации?

Нет ☐ Да ☐ ► Сообщите, когда проходила или будет проходить защита.

Назначены ли на ближайшие шесть месяцев собрание ученого сообщества или публикации в научном журнале, где вы собираетесь обнародовать изобретение? Есть ли у вас необходимость по какой-либо другой причине раскрыть информацию о данном изобретении в ближайшие шесть месяцев?

Нет ☐ Да ☐ ► Когда? Где?

Известный уровень техники:

Провели ли вы исследования по существующим и недавно оформленным патентам и актуальной литературе?

Нет ☐ Да ☐ ▶ Перечислите патенты или публикации, описывающие изобретение или его отдельные аспекты:

▶ По каким базам данных был проведен поиск?

Знает ли изобретатель о других патентах и публикациях, имеющих отношение к данному изобретению?

Нет ☐ Да ☐ ▶ Пожалуйста, перечислите.

Перечислите ключевые конкурирующие исследовательские группы, вовлеченные на настоящий момент в НИОКР в данной области.

Права третьих сторон:

Как финансировалась работа над изобретением?

Финансирующие агентства/компании:

Год(ы) финансирования:

Были ли привлечены средства какой-либо из Сетей Центров Совершенства (Networks of Centres of Excellence)?

Нет ☐ Да ☐ ▶ Какая Сеть?

Использовался ли при создании изобретения материал, предоставленный третьими сторонами?

Нет ☐ Да ☐ ▶ Пожалуйста, уточните:

Использовалась ли при создании изобретения конфиденциальная информация третьих сторон?

Нет ☐ Да ☐ ▶ Пожалуйста, уточните:

7. Стадия разработки

Требуются / ведутся ли дополнительные исследования, чтобы завершить разработку и протестировать исследование?
 Нет ☐ Да ☐ ▶ Опишите в нескольких словах.

▶ Имеются ли на это средства?

Нет ☐ Да ☐ ▶ Пожалуйста, опишите имеющееся финансирование:

На исправление каких недостатков и ограничений должны быть направлены дальнейшие исследования?

Планируются / производятся ли исследования, чтобы решить эти проблемы? Нет ☐ Да ☐

8. Закон о свободе информации и защите неприкосновенности частной жизни

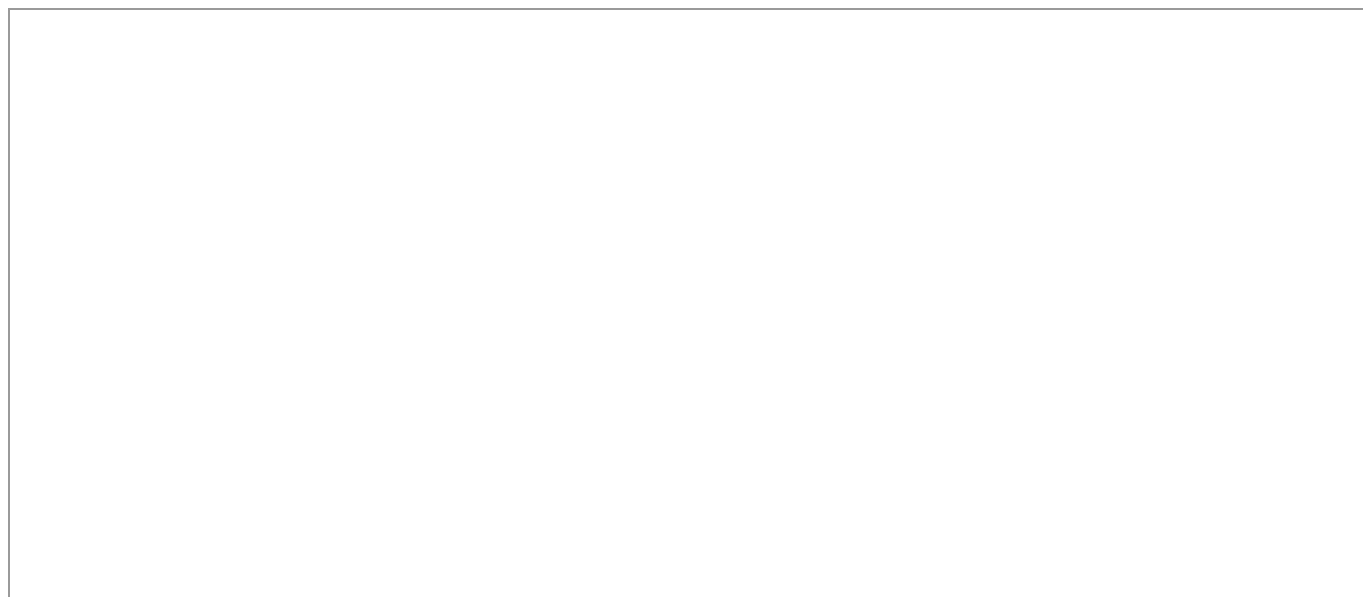
Изобретатель понимает и соглашается, что все записи, подготовленные Университетом относительно данного случая находятся под охраной и контролем Университета. Университет должен или должен будет выполнять положения Закона о свободе информации и неприкосновенности частной жизни, который в некоторых конкретных, исключительных случаях предусматривает возможность доступа к записям, находящимся под охраной и контролем государственных учреждений, .

Записи, сделанные на основе данного документа, содержат информацию, представляющую собой профессиональные, коммерческие, финансовые, научные и технические секреты Изобретателя, раскрытие которых может:

- значительно навредить конкурентоспособности или повлиять на переговорную позицию Изобретателя или его агента; или
- привести к тому, что подобного рода информация больше не будет предоставляться Университету, при том, что в общественных интересах и далее получать подобную информацию; или
- нанести Изобретателю необоснованные финансовые убытки.

Соответственно, сверх того, что требуется законом или разрешено условиями данного документа, ни Университет, ни Изобретатель не будут разглашать содержание данного документа или последующих записей, кроме как:

- в целях внедрения или исполнения того, что в них содержится
- в разрезе общего упоминания сторон, подписавших Документ и названия Технологии – на опубликование данной информации имеют право обе стороны.



9. Дополнительная информация

Пожалуйста, предоставьте информацию, которая может пригодиться для защиты и коммерциализации технологии.
При необходимости используйте дополнительные листы бумаги.

10. Возможности коммерциализации для изобретателей

Патентная Политика Университета Альберты обязывает все факультеты и всех студентов сообщать обо всех изобретениях (статья 7.2.) и предоставляет изобретателю выбор: коммерциализировать изобретение через офис ТЕС Edmonton или же независимо. За дополнительной информацией по вопросам патентной политики обращайтесь в ТЕС Edmonton.

Укажите, собираетесь ли вы начать коммерциализацию независимо от Университета, или же через ТЕС Edmonton, заполнив И подписав **ВАРИАНТ А** или **ВАРИАНТ В**.

☐ А Через офис исследовательских услуг. Передача прав на изобретение Университету Альберты

За надлежащее встречное удовлетворение мы сообщаем и уступаем наши права на изобретение, описанное здесь, а также на все его дальнейшие улучшения, Университету Альберты.

Подпись(-си) Изобретателя (Выбирая вариант А, все изобретатели ДОЛЖНЫ подписаться ТОЛЬКО здесь). Дата:

1. Напечатайте имя Подпись

Дата:

2. Напечатайте имя Подпись

Дата:

3. Напечатайте имя Подпись

☐ В Независимо от Университета Альберты

Данным документом, мы сообщаем описанную выше информацию Университету Альберты.

Подпись(-си) Изобретателя (Выбирая вариант В, все изобретатели ДОЛЖНЫ подписаться ТОЛЬКО здесь).. Дата:

1. Напечатайте имя Подпись

Дата:

2. Напечатайте имя Подпись

Дата:

3. Напечатайте имя Подпись

11. Подписи служащих Университета

После выбора вариантов А или В, нижеподписавшиеся руководитель (-ли) подразделения (-ний) факультета и Заместитель Декана по Исследованиям признают свою осведомленность и понимание данного сообщения об изобретении.

Руководитель подразделения (1): Дата:

Напечатайте имя Подпись

Руководитель подразделения (3): Дата:

Напечатайте имя Подпись

Заместитель Декана по Исследованиям: Дата:

Напечатайте имя Подпись

Институциональный представитель УА: Дата:

Напечатайте имя Подпись