|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *The Hashemite Kingdom of Jordan* *Ministry of Industry Trade and Supply**Industrial Property Protection Directorate* | | D:\desktop-2015\248px-Jordan_coat_of_arms.png | | | | | | ***المملكـة الاردنيـة الهاشمـية***  ***وزارة الصناعة والتجارة والتموين***  ***مديرية حماية الملكية الصناعية*** |
| ***طلب تسجيل تصميم للدوائر المتكاملة***  ***Application for registration Layout-Design of Integrated Circuits*** | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| ***Application No****.****:*** | | | ***رقم الايداع :*** | | | | | |
| ***Filing Date:*** | | | ***تاريخ التقديم*** *:* | | | | | |
| ***Date of creating layout-Design :*** | | | ***تاريخ ابتكار التصميم:*** | | | | | |
| *APPLICANT(S) طالب التسجيل* | | | | | | | | |
| ***Name :*** | | | ***الاسم:*** | | | | | |
| ***Nationality :*** | | | ***الجنسية :*** | | | | | |
| ***Kind of Applicant*** | | | | | | ***صفة طالب التسجيل :*** | | |
| ***Telephone No.رقم التليفون/*** | | ***Facsimile No.رقم الفاكس/*** | | | | | | ***E-mail addressالبريد الالكترونى/*** |
| ***Resident Address : Country***      ***City/Street:***       ***Postal cod:***       ***P.O. Box:*** | | | | | | | | |
| ***العنوان البريدى : الدولة :***       ***المدينة/ شارع :***       ***الرمز البريدي:***       ***ص . ب :*** | | | | | | | | |
| ***Further applicants are indicated on the following sheet No*** | | | ***Page 3*** | | | | ***في حال وجود اكثر من طالب تسجيل يعبأ النموذج رقم*** | |
| *REPRESENTATIVE (If any) (ان وجد) الوكيل* | | | | | | | | |
| ***Name :*** | | | ***الاسم:*** | | | | | |
| ***Nationality :*** | | | ***الجنسية :*** | | | | | |
| ***Kind of representative :*** | | | | | ***صفة الوكيل :*** | | | |
| ***Telephone No.رقم التليفون/*** | | ***Facsimile No.رقم الفاكس/*** | | | | | | ***E-mail addressالبريد الالكترونى/*** |
| ***Resident Address : Country***      ***, City/Street:***       ***Postal cod:***       ***P.O. Box:*** | | | | | | | | |
| ***العنوان البريدى : الدولة :***      ***المدينة/ شارع :***      ***الرمز البريدي:***       ***ص . ب :*** | | | | | | | | |
| *The representative above represents all applicant*  *The representative above doesn't represent these applicants* ***:*** | | | | ***الموكل اعلاه يمثل كل طالبي التسجيل***  ***الموكل اعلاه لا يمثل طالبي التسجيل التالية اسماؤهم:*** | | | | |
| *The power of attorney is attached* | *The original power of attorney is attached with application No.*      *Date* | | | | | | | |
| *التوكيل مرفق* | *نسخة التوكيل الاصلية موجود في الطلب رقم*       *والمقدم بتاريخ* | | | | | | | |
| ***LEGAL ADDRESS FOR CORRESPONDENCEالعنوان القانوني للتبليغ*** | | | | | | | | |
| ***Name :*** | | | | ***الاسم:*** | | | | |
| ***Telephone No.رقم التليفون/*** | | ***Facsimile No.رقم الفاكس/*** | | | | | | ***E-mail addressالبريد الالكترونى/*** |
| ***Resident Address : Country***       ***City/Street:***       ***Postal cod:***      ***P.O. Box:*** | | | | | | | | |
| ***العنوان البريدى : الدولة :***       ***المدينة/ شارع :***       ***الرمز البريدي:***       ***ص . ب :*** | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Creator **المبتكر** | | | | | | | | | | |
| **Name :** | | | | | | | | | | |
| **الاسم:** | | | | | | | | | | |
| **Nationality :** | | | | **الجنسية :** | | | | | | |
| **Telephone No.رقم التليفون/** | | **Facsimile No.رقم الفاكس/** | | | | | | **E-mail addressالبريد الالكترونى/** | | |
| **Resident Address : Country**       **City/Street:**       **Postal cod:**       **P.O. Box:** | | | | | | | | | | |
| **العنوان البريدى : الدولة :**      **المدينة/ شارع :**       **الرمز البريدي:**       **ص . ب :** | | | | | | | | | | |
| If there is more than creator fill form | | | ***Page 4*** | | | | **المبتكر (فى حالة وجود أكثر من مبتكر يملأ النموذج** | | | |
| **Name of** Layout-Design**:** | | | | | **اسم التصميم :** | | | | | |
| **Date of first commercial exploitation of Layout- Design:** | | | | | **تاريخ اول استغلال تجاري للتصميم :** | | | | | |
| **Place of first commercial exploitation of Layout- Design:** | | | | | **مكان اول استغلال تجاري للتصميم :** | | | | | |
| **The nature of the first commercial exploitation of the Layout- Design:**   |  | | --- | |  | | | | | | |  | | --- | | **طبيعة أول استغلال تجاري للتصميم:** | | | | | | |
| **للاستعمال الرسمي Official Use** | | | | | | | | | | |
| **رقم ايداع الوثائق** | | | | | | **رقم الملف** | | | | |
| **تاريخ الايصال المالي /** | | | | | | **رقم الايصال المالي /** | | | | |
| **موظف الكمبيوتر** | **موظف الاستقبال والتدقيق** | | | | | **Applicant / Representative طالب التسجيل/ الوكيل** | | | | |
|  |  | | | | | **Name** | | |  | **الاسم** |
|  |  | | | | | **Signature** | | |  | **التوقيع** |
|  |  | | | | | **Date** | | |  | **التاريخ** |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\* Continuation of FURTHER APPLICANT(S) \* فى حالة وجود طالب تسجيل واحد لا يستخدم ولا يرفق هذا النموذج** | | | |
| APPLICANT(S) طالب التسجيل | | | |
| **Name :** | | **الاسم:** | |
| **Nationality :** | | **الجنسية :** | |
| **Kind of Applicant** | | **صفة طالب التسجيل :** | |
| **Telephone No.رقم التليفون/** | **Facsimile No.رقم الفاكس/** | | **E-mail addressالبريد الالكترونى/** |
| **Resident Address : Country**       **City/Street:**       **Postal cod:**       **P.O. Box:** | | | |
| **العنوان البريدى : الدولة :**       **المدينة/ شارع :**       **الرمز البريدي:**       **ص . ب :** | | | |
| **Name :** | | **الاسم:** | |
| **Nationality :** | | **الجنسية :** | |
| **Kind of Applicant** | | **صفة طالب التسجيل :** | |
| **Telephone No.رقم التليفون/** | **Facsimile No.رقم الفاكس/** | | **E-mail addressالبريد الالكترونى/** |
| **Resident Address : Country**       **City/Street:**       **Postal cod:**       **P.O. Box:** | | | |
| **العنوان البريدى : الدولة :**       **المدينة/ شارع :**       **الرمز البريدي:**       **ص . ب :** | | | |
| **Name :** | | **الاسم:** | |
| **Nationality :** | | **الجنسية :** | |
| **Kind of Applicant** | | **صفة طالب التسجيل :** | |
| **Telephone No.رقم التليفون/** | **Facsimile No.رقم الفاكس/** | | **E-mail addressالبريد الالكترونى/** |
| **Resident Address : Country**       **City/Street:**       **Postal cod:**       **P.O. Box:** | | | |
| **العنوان البريدى : الدولة :**       **المدينة/ شارع :**       **الرمز البريدي:**       **ص . ب :** | | | |
| **Name :** | | **الاسم:** | |
| **Nationality :** | | **الجنسية :** | |
| **Kind of Applicant** | | **صفة طالب التسجيل :** | |
| **Telephone No.رقم التليفون/** | **Facsimile No.رقم الفاكس/** | | **E-mail addressالبريد الالكترونى/** |
| **Resident Address : Country**       **City/Street:**       **Postal cod:**       **P.O. Box:** | | | |
| **العنوان البريدى : الدولة :**       **المدينة/ شارع :**       **الرمز البريدي:**       **ص . ب :** | | | |
| **Name :** | | **الاسم:** | |
| **Nationality :** | | **الجنسية :** | |
| **Kind of Applicant** | | **صفة طالب التسجيل :** | |
| **Telephone No.رقم التليفون/** | **Facsimile No.رقم الفاكس/** | | **E-mail addressالبريد الالكترونى/** |
| **Resident Address : Country**       **City/Street:**       **Postal cod:**       **P.O. Box:** | | | |
| **العنوان البريدى : الدولة :**       **المدينة/ شارع :**       **الرمز البريدي:**       **ص . ب :** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\* Continuation of FURTHER CREATOR (S)\* فى حالة وجود مبتكر واحد لا يستخدم ولا يرفق هذا النموذج** | | | |
| **Name :** | | | |
| **الاسم:** | | | |
| **Nationality :** | | **الجنسية :** | |
| **Telephone No.رقم التليفون/** | **Facsimile No.رقم الفاكس/** | | **E-mail addressالبريد الالكترونى/** |
| **Resident Address : Country**       **City/Street:**       **Postal cod:**       **P.O. Box:** | | | |
| **العنوان البريدى : الدولة :**      **المدينة/ شارع :**       **الرمز البريدي:**       **ص . ب :** | | | |
| **Name :** | | | |
| **الاسم:** | | | |
| **Nationality :** | | **الجنسية :** | |
| **Telephone No.رقم التليفون/** | **Facsimile No.رقم الفاكس/** | | **E-mail addressالبريد الالكترونى/** |
| **Resident Address : Country**       **City/Street:**       **Postal cod:**       **P.O. Box:** | | | |
| **العنوان البريدى : الدولة :**      **المدينة/ شارع :**       **الرمز البريدي:**       **ص . ب :** | | | |
| **Name :** | | | |
| **الاسم:** | | | |
| **Nationality :** | | **الجنسية :** | |
| **Telephone No.رقم التليفون/** | **Facsimile No.رقم الفاكس/** | | **E-mail addressالبريد الالكترونى/** |
| **Resident Address : Country**       **City/Street:**       **Postal cod:**       **P.O. Box:** | | | |
| **العنوان البريدى : الدولة :**      **المدينة/ شارع :**       **الرمز البريدي:**       **ص . ب :** | | | |
| **Name :** | | | |
| **الاسم:** | | | |
| **Nationality :** | | **الجنسية :** | |
| **Telephone No.رقم التليفون/** | **Facsimile No.رقم الفاكس/** | | **E-mail addressالبريد الالكترونى/** |
| **Resident Address : Country**       **City/Street:**       **Postal cod:**       **P.O. Box:** | | | |
| **العنوان البريدى : الدولة :**      **المدينة/ شارع :**       **الرمز البريدي:**       **ص . ب :** | | | |
| **Name :** | | | |
| **الجنسية :** | | | |
| **Nationality :** | | **الجنسية :** | |
| **Telephone No.رقم التليفون/** | **Facsimile No.رقم الفاكس/** | | **E-mail addressالبريد الالكترونى/** |
| **Resident Address : Country**       **City/Street:**       **Postal cod:**       **P.O. Box:** | | | |
| **العنوان البريدى : الدولة :**      **المدينة/ شارع :**       **الرمز البريدي:**       **ص . ب :** | | | |