**БЪЛГАРСКА АКАДЕМИЯ НА НАУКИТЕ**

**Институт по невробиология**

**Формуляр за уведомяване**

|  |
| --- |
| 1. Заглавие на изобретението или технологията |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Моля, опишете главната цел на изобретението и проблема, който решава** |
| (*Приложете допълнителен лист, ако е необходимо*) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Изобретатели или автори**  *(Приложете допълнителен лист за уведомяване, ако отговорите са повече от три)* | |
| Име, фамилия:  Назначен в ИНБ? (загради едното) ДА НЕ  Email:  Служ. тел.:  Служ. адрес:  Дом. адрес: пощенски код: | Гражданство:  Позиция:  Направление:  GSM: |
| Име, фамилия:  Назначен в ИНБ? (загради едното) ДА НЕ  Email:  Служ. тел.:  Служ. адрес:  Дом. адрес: | Гражданство:  Позиция:  Направление:  GSM: |
| Име, фамилия:  Назначен в ИНБ? (загради едното) ДА НЕ  Email:  Служ. тел.:  Служ. адрес:  Дом. адрес: | Гражданство:  Позиция:  Направление:  GSM: |

|  |
| --- |
| **Задължения към трети страни** (Приложете частта, касауща ИС от договора с трета страна) |
| **4.** Какви фондове са използвани в работата, от която произтича изобретението? (Европейски, не европейски, национални, финансиране от фондации и индустрията, институтски фонд и др.) Моля, попълнете всички източници на финансиране, водещи до изобретението.  Ако източникът на финансиране не е ИНБ-БАН, моля, отбележете по-долу:  Договор/Grant No. Спонсор Ръководител екип (РЕ):  Договор/Grant No. Спонсор РЕ  Договор/Grant No. Спонсор РЕ |
| **5.** Страна ли сте на друго споразумение(я), отнасящо се до изобретението (например трансфер на материали, сътрудничество, споразумение за патент с друго лице)?  + ДА + НЕ  Ако Да, моля отбележете: Фирма: Тип на договора: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. Събития** | **Дата** | **Референции и коментари** |
| А. Първоначална идея |  |  |
| В. Концепция |  |  |
| С.Първа редукция до практиката |  |  |
| D.Първо публично разкриване (писмено, устно или електронно) |  |  |
| Е.Бъдещо публично разкриване |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. Съгласен съм, че приходи, ако има такива, ще бъдат разпределени, съгласно действащия правилник на ИНБ–БАН. Съгласен съм да се възложи на ИНБ–БАН защитата на моите права върху ИС по отношение на това изобретение или технология.**  Подпис на изобретателя Дата  Подпис на изобретателя Дата  Подпис на изобретателя Дата | **8. Изобретението прието от:**  Подпис на Ръководителя на ИНБ\*\* Дата:  Проверено от: Дата:  \*\*Подпис на Ръководителя на ИНБ, ако не е изобретател |

Моля, изпратете тази форма на   
1113 София, ул. „акад. Г. Бончев", блок 23

Телефон: 979-21-51   
E-mail:[*[office@inb.bas.bg](mailto:%20office@biomed.bas.bg%20)*](mailto:office@inb.bas.bg)*[;](mailto:%20office@biomed.bas.bg%20)* [*[inb\_bas@abv.bg](mailto:%20office@biomed.bas.bg%20)*](mailto:inb_bas@abv.bg)  
Website: [*http://www.inb.bas.bg*](http://www.inb.bas.bg)